

(表)

更 正 請 求 書

整理
番号 ※

受付印

年 月 日 愛知県 県税事務所長殿	通 信 ※ 日 付 印 年 月 日	確 認 ※
	特別徴収義務者 (納 税 者) 所 在 地 (住 所) 氏 名 (名称及び代表 者氏名) (電話 — —)	

地方税法第20条の9の3第1項
 第20条の9の3第2項の規定により、下記のとおり
 税の更正の請求をします。

年 月分	申告書を提出した年 月日又は処分の通知 を受けた年月日	第2項第 ¹ / ₂ 号該当 の 年 月 日	法 定 納 期 限
	年 月 日	年 月 日	年 月 日

申告をし、又は処分の通知を受 けた金額			更 正 の 請 求 後 の 金 額			差 引 税 額
課 税 標 準 等	税 率	税 額 等	課 税 標 準 等	税 率	税 額 等	
		円			円	円

備 考	
-----	--

(裏)

参考となる事項を記載した添付書類の名称
更正の請求をする理由・事情の詳細

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
- 2 「第2項第¹2号該当の年月日」欄は、地方税法第20条の9の3第2項の各号³のいずれかに該当する場合に、その号数を○で囲み、その下欄に該当することとなつた年月日を記入してください。
- 3 令和4年12月31日後にその納税義務又は特別徴収義務が成立する県税に係る更正請求書として使用する場合には、「申告をし、又は処分の通知を受けた金額」欄中「課税標準等」及び「税率」については記入せず、「税額等」については当該請求に係る更正前の納付し、又は納入すべき税額を記入してください。