

事業所税 更正の請求書

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> ○ </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(宛先)さいたま市長</p>	請 求 者	住所 (本店所在地) (フリガナ)					
		氏名(名称)	※				
		※個人の場合、本人が手書きしないときは、記名押印してください。					
		個人番号又は 法人番号 (フリガナ)					
		代表者氏名	※				
※代表者が署名しない場合は、記名押印してください。							
この請求に応答 する者の氏名		電話番号					
地方税法第20条の9の3の規定により、次のとおり更正の請求をします。							
申告年月日	年 月 日	事業年度又 は課税期間	年 月 日から	年 月 日まで			
更正の請求を する理由の詳細その他参考 事項							
区 分	課 税 標 準 と な る		資 産 割 額	従 業 者 割 額	事 業 所 税 額		
	事業所床面積	従業者給与総額	①×600円	②×0.25/100	(③+④)		
	①	②	③	④	⑤		
更正の請求後	m ²	円	円	円	円		
更正の請求前	m ²	円	円	円	円		
差引税額	/		円	円	円		
備考							

(注) 更正の請求をする場合は、課税標準額等又は税額が過大であった事実を証明する書類を添付すること。
備考欄には、還付先となる金融機関の口座情報を必ず記載してください。