

(県規様式第44号) (第34条関係)

更正請求書						
年 月 日						
長野県総合県税事務所長 様						
請求者所在地						
法人名 ㊞						
この請求に应答する者の係・氏名						
(電話番号)						
地方税法第20条の9の3 第 項の規定により、下記のとおり更正してください。						
記						
年度		税目	県民税利子割	期別	月分	特別徴収義務者番号
区	分	更正請求の対象額等 ア		更正請求による更正後の額等 イ		差引額等 ア-イ
課税標準						
税額			円		円	円
地方税法第20条の9の3第1項の規定の更正の請求の場合		法定納期限				年 月 日
地方税法第20条の9の3第2項の規定の更正の請求の場合		第1号の判決等の確定日				年 月 日
		第2号の更正・決定等のあった日				年 月 日
		第3号の政令で定める理由の生じた日				年 月 日
請求の由						
備考	更正請求が2以上に係るものであるときは、別紙内訳書を添付すること。				口座番号 普通・当座 第	銀行・信金 支店号