

(県規様式第44号) (第34条関係)

更正請求書						
平成 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	県民税配当割	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 イ		差引額等 ア-イ
課税標準			円		円	円
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						
更正請求に係る税額を納入する際に使用した納入申告書の一連番号(8桁)			還付先口座	口座番号 普通・当座 第	銀行・信金	支店号
備考 更正請求が2月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。						

留意事項 この更正請求書には、① 誤った事項を確認できる資料、② 「配当割額等都道府県別明細書」を添付してください。