

事業所税の更正の請求書

個人番号又は
法人番号

整理番号



令和 年 月 日 神戸市長 宛	請求者 (フリガナ) 名称 (氏名)	所(住 在 所) 地	〒 -
	代表者名		

地方税法第20条の9の3 第 項の規定に基づき、
次のとおり事業所税の更正の請求をします。

担当者名 (電話番号) (電話 - -)

事業年度 又は 課税期間	平成 年 月 日 から	申告の提出年月日 又は 更正・決定 の通知を受けた日	当初申告	年 月 日
	平成 年 月 日 まで		修正申告	年 月 日
			更正	年 月 日
			決定	年 月 日

区 分	既に確定している税額等		更正の請求額等	
	資産割	従業者割	資産割	従業者割
課税標準 (床面積・給与総額)	m ²	千円	m ²	千円
資産割額・従業者割額	円	円	円	円
事業所税額 (資産割額+従業者割額) <small>※100円未満切捨て</small>	㊦ 円		㊧ 円	
還付を受けようとする金額	㊦ - ㊧ 円			

更正の 請求の 理由	還付を 受けよう とする 金融機関	銀行・信用金庫 農協・信用組合
		支店・出張所
		預金種別 (普通・当座・貯蓄・その他 ())
		口座番号 No.

※ 記載上の注意 ◆ 請求の理由については、該当する理由の生じた日及び理由を具体的に記載してください。
◆ 更正の請求の内容を記載した第44号様式と別表(1~4)を添付してください。
◆ 更正の請求について、その他参考資料があれば添付してください。