

# 事業所税更正請求書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> <b>受付印</b> </div>  年 月 日  (宛先) 三鷹市長	住所・所在地	(〒 ) (電話 )	通信日付印	管理番号
	法人番号	この更正の請求に応答する者 部署 氏名 電話		
	氏名・名称			
	代表者氏名			

次のとおり、地方税法第20条の9の3の規定により更正の請求をします。

課 税 標 準 の 算 定 期 間				年 月 日 から 年 月 日まで		
				更正の請求前	更正の請求後	増・減 △
資 産	事 業 所 床 面 積	算定期間を通じて使用された事業所床面積	①	円	円	円
		算定期間の中途において新設又は廃止された事業所床面積	②			
	非課税に係る事業所床面積	①に係る非課税床面積	③			
		②に係る非課税床面積	④			
	控 除 事 業 所 床 面 積	①に係る控除事業所床面積	⑤			
		②に係る控除事業所床面積	⑥			
	課 税 標 準 と なる 事 業 所 床 面 積	①に係る課税標準となる床面積 (①-③-⑤) × <input type="text"/> / 12	⑦			
		②に係る課税標準となる床面積	⑧			
		課税標準となる床面積合計 (⑦+⑧)	⑨			
	資産割額 (⑨×600円)			⑩	円	円
従 業 者 割	従業者給与総額		⑪	円	円	円
	非課税に係る従業者給与総額		⑫			
	控除従業者給与総額		⑬			
	課税標準となる従業者給与総額 (⑪-⑫-⑬)		⑭			
	従業者割額 (⑭×0.25/100)		⑮	円	円	円
事業所税額 (⑩+⑮)			⑯	円	円	円
法第20条の9の3第1項の更正の請求の場合				法 定 納 期 限		年 月 日
法第20条の9の3第2項の更正の請求の場合 同項の規定により更正の請求ができることの確定した日				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
更正の請求をする理由及び請求をするに至った事情の詳細 その他参考となるべき事項						
還付を受けようとする金融機関				銀行・金庫・組合 _____ 本店・支店 普通・当座 _____ 口座番号 _____		

\* 更正後の内容を記載した第44号様式 (別表1から4) を添付してください。

\* 事実を証する書類及び図面等の資料があれば併せて添付してください。

関与税理士 氏名	(電話)
-------------	------