受付印

|  |
| --- |
| 県たばこ税更正請求書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日香川県県税事務所長　　殿 |
| 請求者 | 住所又は所　在　地 | （電話） |
| 氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名） |  |
| 　　　　　　　　　　　　 第１項地方税法第20条の９の３　　　の規定に基づき次のとおり更正の請求をします。第２項 |
| 更正の請求の対象となる申告 | 年　　月分 |
| 区　　　分 | 更　正　前 | 更　正　後 |
| 課税標準本数 | 本 | 本 |
| 税　　　額 | ① | 円 | ② | 円 |
| 請　求　額（①－②） | 円 |
| 法　定　納　期　限 | 年　　月　　日 |
| 更正の請求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 |  |
| 注意　更正の請求の理由を証する関係資料を添付してください。 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　　銀　　　行金庫・組合農協・漁協 | 本店支店本所支所 | （ふりがな）口座名義 |  |
|  |
| 口座番号 | 普通当座 |  |  |  |  |  |  |  |

※　還付金について、口座振替による支払を希望する場合は、上欄に希望振替口座を記入して

ください。ただし、口座名義は請求者のものに限ります。

備考　必要があるときは、上記の記載事項について所要の補正を加えることができる。