

市たばこ税更正請求書

年 月 日

(あて先)浜松市長

請求者	住所又は所在地										
	氏名又は名称										
	法人番号又は個人番号 (右詰めで記載)										

地方税法第20条の9の3の規定により次のとおり更正の請求をします。

区 分	更正請求前の額等	更正請求の額等
課 税 標 準 数 量 ①	本	本
税 額(①× /1,000)	円	円
課 税 免 除 本 数	本	本
課 税 免 除 税 額	円	円
返 還 控 除 本 数	本	本
返 還 控 除 税 額	円	円
更正請求のもととなった申告書の提出年月日等	提 出 期 限	
	地方税法第20条の9の3第2項に規定する確定等の年月日	
	提 出 年 月 日	
	更正又は決定を受けた日	
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		