



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 神戸市市税事務所長 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
	令和 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） ※100円未満切捨て	㊦ 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。