

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> 令和 年 月 日 (宛先) 川崎市長	住所・所在地 (〒) (電話)	※処理事項	通信日付印	確認印	整理番号
	氏名・名称	この更正の請求に应答する者等			
	代表者氏名	部署	氏名	電話	

事業所税更正請求書

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。

課税標準の算定期間				令和 年 月 日から令和 年 月 日まで					
摘 要				更正の請求前 (ア)		更正の請求後 (イ)		増・減△ (イ) - (ア)	
資 産 割	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	㎡	㎡	㎡	/		
		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に係る控除床面積	⑤	㎡	㎡	㎡			
		②に係る控除床面積	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" value=""/> /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	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	円	円	円			
	控除従業者給与総額		⑬	円	円	円			
	課税標準となる従業者給与総額 (⑪ - ⑫ - ⑬)		⑭	円	円	円			
	従業者割額 (⑭ × 0.25 / 100)		⑮	円	円	円			
事業所税額 (⑩ + ⑮)			⑯	円	円	円			
法定納期限				令和 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		令和 年 月 日			
				第2号の更正・決定等のあつた日		令和 年 月 日			
				第3号の政令で定める理由の生じた日		令和 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及び支払方法					銀行 金庫 組合		本店 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 支店 <input type="checkbox"/> 口座番号 _____		

※ 更正後の内容を記載した第44号様式別表(1~4)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。

関与税理士名 _____ (電話 _____)