

特 別 徴 収 義 務 者 番 号

更 正 の 請 求 書

年 月 日

徳 島 県 東 部 県 税 局 長 殿

特別徴収義務者名

代 表 者 氏 名

電 話 番 号

経 理 担 当 者

地方税法第20条の9の3第1項の規定により、次のとおり更正の請求をします。

更正の請求の対象		税 目	県民税利子割		
区 分		請求に係る更正前の額		請求に係る更正後の額	
月分	課税標準額	円		円	
	税 額	円		円	
月分	課税標準額	円		円	
	税 額	円		円	
月分	課税標準額	円		円	
	税 額	円		円	
更正の請求のもととなった 申告書の提出期限等		申告書の提出期限		年	月 日
		申告書の提出年月日		年	月 日
(請求の理由)					
口座振込による 還付金の受領	金融機関名	申請人名義の 預金の種類	口座番号	備 考	