

登録番号
(事業者コード)

受付印

軽油引取税更正請求書

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行為月		年 月分	
区 分		更 正 前	更 正 後
①軽油の納入数量		ℓ	ℓ
②課税対象とならない数量(免税等)		ℓ	ℓ
③差引計(①-②)		ℓ	ℓ
④欠減量(③×1/100(0.3/100))		ℓ	ℓ
⑤課税標準量(③-④)		ℓ	ℓ
税 額(⑤×税率)		⑥ 円	⑦ 円
請 求 額(⑥-⑦)		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せん。

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。