

受付印

ゴルフ場利用税更正請求書

年 月 日

香川県県税事務所長 殿

請求者	経営施設	名称	
		所在地	(電話)
	特別徴収義務者	住所又は所在地	
		氏名(法人にあっては名称及び代表者の氏名)	(印)
		徴収番号	

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税率	円	円
②利用人員	人	人
③上記のうち非課税の人員	人	人
④課税人員(②-③)	人	人
税 額 (①×④)	⑤ 円	⑥ 円
請 求 額 (⑤-⑥)		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。