

第1号様式

受付印 利 子 割 配 当 割 更正請求書 株式等譲渡所得割 年 月 日		
香川県県税事務所長 殿		
請 求 者	所在地	(電話)
	名 称	㊟
	法人番号	
	特別徴収義務者番号 (利子割の場合のみ記載)	
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		
更正の請求の年月日	年 月分 ( 年 月 日 申告納入・更正決定分)	
利子等又は配当等の種類		
区 分	課 税 標 準 額	税 額
更正の請求前	円	円
更正の請求後	円	円
差 引 額	円	円
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 1 この請求書は、納入申告書ごとに作成してください。 2 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 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	(ふりがな) 口座名義								
			口座番号	普通 当座 その他							

※ 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。