

受付印

県たばこ税更正請求書

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)	印
	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申告		年 月分	
区 分		更 正 前	更 正 後
課税標準本数	旧3級品以外	本	本
	旧3級品	本	本
税 額		① 円	② 円
請 求 額 (①-②)		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。