

第5号様式

受付印

## 事業所税に係る更正の請求書

令和5年8月16日

(あて先) 長崎市長

請求者	法人番号	0123456789012	※13桁の法人番号を記入
	(ふりがな) 氏名又は名称	ながさきしろうこ 長崎市倉庫(株)	※押印は不要
	(ふりがな) 法人の代表者氏名	ながさき いちろう 長崎 一郎	
	住所又は所在地	〒850-8685 長崎市魚の町4番1号	電話番号 (095) 822-8888
	担当者氏名等	部署 財務経理部 氏名 長崎 次郎	電話番号 (095) 829-1133

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。

算定期間	自 令和4年4月1日 ~ 至 令和5年3月31日			
更正請求の理由	※更正の請求を行う理由を記入してください。 例：廃止した事業所(●●営業所)を誤って申告したため。 ●●事務所の非課税面積を誤って申告したため。			
区分	更正前①	更正後②	差引②-①	
資産割	課税標準となる 床面積合計	2,926.15 m <sup>2</sup>	2,885.15 m <sup>2</sup>	
	資産割額	1,755,690 円	1,731,090 円	
従業者割	課税標準となる 従業者給与総額	466,637,000 円	466,637,000 円	
	従業者割額	1,166,592 円	1,166,592 円	
納付すべき事業所税額		2,922,200 円	2,897,600 円	▲ 24,600 円

※還付がある場合の振込先口座

銀行名	支店名	種別	口座番号	口座名義
●●銀行	▲▲支店	普通	1234567	ナガサキシソウコ(カ)

※「更正前の申告書の写し」及び「更正の内容を確認できる書類等」を併せて提出してください。