

入湯税更正請求書

年 月 日

倉吉市長 宛

特別徴収義務者

住所(所在地)

氏名(名称)

個人番号(法人番号)

地方税法第20条の9の3第 項の規定に基づき、次とおり更正の請求をします。

鉦泉浴場の名称			
更正の請求の対象	年	月分	
法第20条の9の3第1項の 更正の請求の場合	法 定 納 期 限	年	月 日
法第20条の9の3第2項の 更正の請求の場合	第1号の判決等の確定日	年	月 日
	第2号の更正・決定等のあった日	年	月 日
	第3号の政令で定める理由の生じた日	年	月 日
区分	更正の請求前	更正の請求後	
入湯者総数 ①	①		人
課税免除分	年齢12歳未満の者 ②	②	人
	長期療養を目的とする者 ③	③	人
	教育上の見地から行われる行事に参加する 学生等 ④	④	人
	1,500円以下の利用料金で入湯する者 ⑤	⑤	人
	課税免除者計 ②+③+④+⑤ ⑥	⑥	
課税標準となる入湯者数 ①-⑥ ⑦	⑦		人
納入すべき税額 150円×⑦ ⑧	⑧		円
この更正請求により還付(納入)すべき入湯税額			円
更正の請求をする理由 その他参考となる事項			
備 考			
還付を受けようとする 金融機関名	銀行	支店	
	(当座・普通) 口座番号		

※課税標準又は税額が過大であった事実を証明する書類を添付してください。