

\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

\_\_\_\_\_税務署長 殿

再調査の請求人

住所(納税地) \_\_\_\_\_

氏名又は名称 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

法人番号 \_\_\_\_\_

代理人

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

## 再調査の請求書の補正書

\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日付の(で) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_処分

に対する再調査の請求に係る再調査の請求書について、下記のとおり補正します。

記

補正を要する事項	補正内容	
	補正前	補正後

※ 整 理 欄	番号確認

※整理欄は、記載しないでください。