＿＿＿＿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。