

이의신청 결정의 경정신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호		접수일		처리기간 14일			
납세자	성명(법인명)			주민(법인, 외국인)등록번호			
	상호(법인인 경우 대표자)			사업자등록번호			
	주소(영업소)						
	전화번호 (휴대전화:)			전자우편주소			
대리인	사업장	상호		사업자등록번호		주소	
		수행자	번호사[] 세무사[] 공인회계사[] 배우자등[]		성명	주민등록번호	전화번호(휴대전화)
			전자우편주소				

결정의 경정신청 내용	
처분청	
이의신청 결정번호	제 호
신청내용 및 이유 (내용이 많은 경우 별지 기재)	

「지방세기본법」 제97조제1항에 따라 위와 같이 이의신청 결정의 경정을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

지방자치단체의 장 귀하

첨부서류	결정 경정의 사유를 증명하는 서류	수수료 없음
------	--------------------	--------

위 결정 경정 신청에 관한 모든 권한을 위의 대리인에게 위임합니다.

위임자 (서명 또는 인)

처리절차	
------	--

