

**Schedule X
Form 1120ME
2022**

Amended Return Adjustments

See Form 1120ME instructions, page 12.
Enclose with your Form 1120ME.

For more information, visit www.maine.gov/revenue/tax-return-forms.



99

2200107

Name as shown on Form 1120ME

Federal EIN

1. Reason for change (check all applicable boxes):

- a. IRS change
 b. Net operating loss
 c. Federal Form 1120X (amended)
 d. Accounting change
 e. Other (attach explanation)
 f. Member of an affiliated group filing a separate return
 g. Combined return (attach Form CR)

| | (A) Line Adjusted | (B) As Most Recently Filed or Adjusted | (C) Adjustment | (D) Correct Amount |
|-------|----------------------|---|----------------------|-----------------------|
| 2. a. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| b. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| c. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| d. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| e. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| f. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| g. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| h. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| i. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| j. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| k. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| l. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| m. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| n. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| o. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| p. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| q. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| r. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| s. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| t. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |