

退職所得に係る市民税・県民税の還付請求書

令和 年 月 日

川西市長 あて

特別徴収義務者（請求者）	所在地 又は住所													特別徴収義務者 指定番号											
	名称 又は氏名													担 当 者	係 氏名										
	代表者の 職・氏名	印													電 話 番 号										
	法人番号																								

下記の者について、退職所得に係る市民税・県民税が過誤納となりましたので還付請求します。

支払を受けた者の 住所・氏名及び 生年月日	住 所			
	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	T・S・H・R	年	月 日
還 付 の 理 由	* 該当する数字に○を付けてください。 1. 1月1日(賦課期日)現在他市居住 2. 退職手当等の支払金額変更 3. 勤続年数(退職所得控除額)の計算誤り 4. 特別徴収税額の算定誤り 5. その他 ()			
還 付 額		既納付額 (A)	更正後納付額 (B)	差引還付額 (A) - (B)
	市 民 税	円	円	円
	県 民 税	円	円	円
	合 計	円	円	円
還付金の送金先	※特別徴収義務者へ還付いたします。還付金の送金先をご記入ください。			
	金融機関名			本・支店名
	預金種類	普通・当座・()	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			
納入した金融機関名及び 申告納入年月日	納入した金融機関名			
	申告納入年月日			
添 付 書 類	* 特別徴収税額の算定過程がわかる書類を添付してください。 1. 退職所得の源泉徴収票・特別徴収票(正誤各1枚) 2. 領収書等の写し(複数名様一緒に納付の場合は内訳書も併せて)			