

# 退職所得に係る住民税の特別徴収還付請求書

平成 年 月 日

桑名市長

退職金支払者	所在地 (又は住所)		特別徴収義務者 指定番号		
	名称 (又は氏名)		連絡者	係名	
				担当者	
	代表者の 職氏名印	印		電話	

下記の者について、特別徴収税額が過誤納となりましたので還付請求します。

支払いを受けた者の 住所及び氏名	住所	桑名市		
	氏名			
還付の理由	*該当する数字の○をつけてください。 1. 1月1日(付加期日)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		納付額 (A)	修正後納付額 (B)	差引還付額 (A) - (B)
	市民税			
	県民税			
	合計			
還付の送金先	*該当する数字に○をつけ、還付金の送金先をご記入ください。 1. 特別徴収義務者に還付      2. 納税義務者に直接送金			
	金融機関名		本・支店名	
	預金種類		口座番号	
	口座の名義			
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			
	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。 (源泉徴収票、納入申告書等)			