

退職所得に係る市県民税の誤納金還付請求書

令和 年 月 日

古河市長宛

退職金支払者	所在地 又は住所		特別徴収義務者 指 定 番 号		
	(フリガナ) 名称又は氏名		連 絡 者	係 名	
	請 求 者	印		担 当 者	
	法 人 番 号			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					
		氏 名					
退職手当等の支払年月日		令和 年 月 日					
申告納入年月日		令和 年 月 日					
過誤納を生じた理由	１．１月１日（賦課期日）現在他市町居住 ２．退職手当等の支払額変更 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（ ）						
	市民税	県民税	合計				
納入済金額	円	円	円				
正当納入額	円	円	円				
還付請求額	円	円	円				
還付金振込口座	金融機関名	支店名					
	銀行 金庫 組合	支店 本店					
	預金種別	口座番号（右づめで記入）					
	１ 普通 ２ 当座						
還付金振込口座 （ゆうちょ銀行の場合）	金融機関名	店 名					
	ゆうちょ銀行	漢数字					
	預金種別	口座番号（右づめで記入）					
	通常貯金						
口座名義人	フリガナ						
	口座名義人氏名						
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。 （正および誤の源泉徴収票、納入申告書等）						