

# 退職所得に係る住民税の特別徴収還付請求書

令和 年 月 日

都 城 市 長 宛て

請 求 者	所在地 または住所	特別徴収義務者 指定番号	
	名称 または氏名	連絡先 係名	
	代表者の 職氏名	連絡先 担当者	
		連絡先 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。

支払を受けた者の 住所及び氏名	住所	都城市	
	氏名		
還付請求額	① 納 入 金 額	② 正しい特別徴収額	③ = ① - ② 還 付 請 求 額
	円	円	円
過誤納の事由	* 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( )		
還付金の送金先	* 該当する数字に○を付け、還付金の送付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	令和 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。 (特別徴収票(源泉徴収票)、納入申告書等)		