

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

飯 能 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			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	飯能市			
		氏名				
還付の理由		<p>*該当する数字に○を付けてください。</p> <p>1. 1月1日(賦課期日)現在他市居住      2. 退職手当等の支払い金額変更</p> <p>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</p> <p>5. その他 ( )</p>				
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. 本人に直接送金		
		金融機関名		本・支店名		
		預金種類		口座番号		
		口座の名義 (カタカナ)				
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		<p>*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。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>退職所得の源泉徴収票・特別徴収票 (正誤各1枚)</li> <li>領収書等の写し (複数名様一緒に納付の場合は内訳書)</li> <li>退職手当等に係る特別徴収税額計算書 (正誤各1枚)</li> </ul>				