退職所得に係る市民税・県民税過誤納金還付請求書

令和　　年　　月　　日

春日井市長　宛

退職金支払者（特別徴収義務者）	所在地		特別徴収義務者指定番号		
			担当者	職名	
	（フリガナ）				
	名称			氏名	
	代表者名			電話	

下記の者について、退職所得に係る市県民税の過誤納金の還付を次のとおり請求します。

退職金等の支払いを受けた者（納税義務者）	（フリガナ）		生年月日	
	氏名			
	住所	春日井市		
還付の理由	＊該当する数字に〇をつけてください 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（　　）			
納入年月日	令和　　年　　月　　日			

		納付額（A）	修正後納付額（B）	差引還付額（A）－（B）
還付額	市民税			
	県民税			
	合計			

還付の送金先	＊該当する数字に〇をつけてください。 1．特別徴収義務者に還付　　2．納税義務者に直接送金 1の場合は下記に還付金を受け取る口座を記入してください。			
	金融機関名		支店名	
	預金種類	普通　・　当座	口座番号※	
	（フリガナ）			
	口座の名義			
摘要欄				
添付書類	・修正前及び修正後の特別徴収税額の算定過程がわかる書類 （源泉徴収票、納入申告書等）			

※還付金を受け取る口座がゆうちょ銀行の場合、通帳記号と通帳番号を口座番号の欄に記入してください。