

# 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	電話	担当者

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	納 入 金 額	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)			