退職所得に係る市民税・道民税の還付請求書

年　月　日 苫小牧市長　あて	退職金支払者	所在地		特別徴収義務者指定番号		
		名称 (又は氏名)		担当者	氏名	
		代表者の 職氏名印	印		電話	(　　) －

下記の者について市・道民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			
過誤納の理由 ＊該当する数字に○を付けてください。	1　計算誤りのため 2　課税地誤りのため 3　退職手当等の支給取りやめのため 4　退職手当等の支給金額変更のため 5　その他　(　　)			
還付額		納付額(A)	修正後納付額(B)	還付請求額(A)－(B)
	市民税			
	道民税			
	合計			
還付先口座 ＊特別徴収義務者の口座を記入してください。	金融機関名		本・支店名	
	預金種類	普通・当座	口座番号	
	(フリガナ) 口座名義人			
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	＊特別徴収税額の算定過程のわかる書類を添付してください。 ・退職所得の源泉徴収票・特別徴収票(正誤各１枚) ・領収書の写し(複数名様一緒に納付の場合は内訳書) ・退職手当等に係る特別徴収税額計算書			