

# 退職所得に係る市民税・県民税の特別徴収還付請求書

年 月 日

茅ヶ崎市長

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 又は名前		連絡先	担当者
	代表者の 職氏名印	印		電話番号

特別徴収額が過納付となりましたので還付を以下のとおり請求します。

退職者の住所・氏名	〒			
理由				
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			

還付金振込口座

金融機関		銀行 信用金庫 農協	支店 営業部 出張所
	金融機関コード		店番
預金科目	1.普通預金		2.当座預金
口座番号			
フリガナ			
預金名義人			

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。  
(退職所得の源泉徴収票・特別徴収票 正誤各1枚)

提出先

〒253-8686  
茅ヶ崎市茅ヶ崎一丁目1番1号  
茅ヶ崎市役所 収納課 特別徴収担当