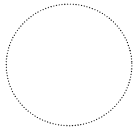


受付印



# 年分の退職所得に対する 特別徴収税額の過納額還付請求書

※整理番号

令和 年 月 日	請 求 者	住 所	〒	—
宮崎市 長 殿		電 話	—	—
		ふりがな		
		氏 名		

特別徴収された市・県民税の過納額の還付を下記のとおり請求します。

<p>請 求 金 額</p> <p style="text-align: right;">円</p> <p>[ 下記⑧の金額を 書いてください ]</p> <p>【添付書類】</p> <p><input type="checkbox"/> 退職所得の源泉徴収票</p> <p><input type="checkbox"/> 退職所得の受給に関する申請書写し</p>	<p>左記の還付される税金は、下記のところで受け取ります。</p> <p>銀行等</p> <p>銀 行</p> <p>金 庫 ・ 組 合</p> <p>農 協 ・ 漁 協</p> <p>本店・本所</p> <p>支店・支所</p> <p>預金 口座番号</p> <p>フリガナ</p> <p>口座名義</p>
---	--

① 退職手当等の支払者の所在地	〒	—			
氏名又は名称					
②退職手当等の支払を受ける事が確定した日	⑤退職所得控除額の計算の基礎となった勤続年数及び退職所得控除額	⑥誤って徴収・納付された税額	⑦正しい税額	⑧差引過納税額 (⑥-⑦)	摘要
S・H・R 年 月 日	日 S・H・R 年 月 日				
③退職手当等の支払を受けた日	至 S・H・R 年 月 勤続年数 ( )年				
S・H・R 年 月 日					
④退職手当等の収入金額	退職所得控除額				
円	円	円	円	円	円

税 理 士 署 名 押 印	印
---------------	---

※以下の欄には記載しないでください。

※市 民 税 課 処 理 欄	起 案 日	令 和 年 月 日	課 長	課長補佐	係 長	係 員	
	決 裁 日	令 和 年 月 日					
	納税管理課回付	令 和 年 月 日					
	承 認 等 区 分	承 認	還 付 金 額	確 認 事 績			
		請 求 額	円				
		還 付 額	円				
	却 下	(却下理由)				担 当 者	

(規格 A 4)