

年 月 日

## 退職所得に係る市・県民税の過誤納金還付請求書

柏市長 あて

所在地 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

担当者名（電話） \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

### 1 納入内容

退職者氏名	
退職者住所	
納付日	( _____ 人分)
過誤納が生じた理由	

### 2 計算内容

納付額	市民税	円	県民税	円	合計	円
正当額	市民税	円	県民税	円	合計	円
還付額	市民税	円	県民税	円	合計	円

### 3 還付先

金融機関名		支店名	
種別	普通・当座・納税準備	口座番号	
口座名義(カナ)			

※1 過誤納が生じた際の領収書の写しと税額算定の過程がわかる書類  
(源泉徴収票, 納入申告書等) を添付してください。

※2 請求は上記内容が含まれていれば, 当書式以外でも可能です。  
(計算内容のみ別紙等でのご請求も承っております。)