

退職所得に係る市民税・府民税更正請求書

受 付 印

(あて先)
吹 田 市 長

年 月 日 提出

特別徴収義務者の所在地・名称(氏名)		指定番号	
所在地		連 絡 先	
名称(氏名)		所 属	
		担 当 者	
法人番号 (個人番号)		電 話	

納 税 者	住所	〒		
	氏名	フリガナ		
勤続年数		年	退職年月日	
退職金支払額		円	納付年月日	

更正請求理由

	市 民 税 額	府 民 税 額	合 計 額
更 正 請 求 前 税 額	円	円	円
更 正 請 求 後 税 額	円	円	円
差 引 還 付 税 額	円	円	円

還付される税金の振込先

金融機関の名称			本支店名	
預金の種類		口座番号		
口座の名義				

添付資料 退職所得の源泉徴収票(還付請求前・後のもの各1部)