

新潟市長 殿

特別徴収義務者
所在地
新潟市〇〇区〇〇町4-4

名称
有限会社 〇〇商事

代表者名・印
代表取締役 新潟 太郎 印

電話番号
(025) - XXX - XXXX

退職所得分離課税分還付金請求書									
指 定 番 号		69004		退 職 整 理 番 号					
退 職 者 住 所		新潟市中央区学校町通〇番町〇番地〇							
退 職 者 氏 名		新潟 レルヒ		還 付 請 求 年 月 日		令和元年 10月 1日			
還 付 請 求 理 由		計算誤りによる誤納付のため							
申 告 税 額	退職金支払金額	3,200,000 円		勤 続 年 数		6 年 月			
	勤 務 期 間	平成 24年 4月 1日 ~ 平成 31年 3月 31日							
	退職所得控除額	2,400,000 円							
	申 告 税 額	40,000 円	市 町 村 民 税		24,000 円				
			道 府 県 民 税		16,000 円				
修 正 後 の 税 額	退職金支払金額	3,200,000 円		勤 続 年 数		6 年 月			
	勤 務 期 間	平成 24年 4月 1日 ~ 平成31 年 3月 31日							
	退職所得控除額	2,800,000 円							
	申 告 税 額	20,000 円	市 町 村 民 税		12,000 円				
			道 府 県 民 税		8,000 円				
差 引 還 付 請 求 額	20,000 円	市 町 村 民 税		12,000 円					
		道 府 県 民 税		8,000 円					
還 付 金 の 振 込 先 口 座 番 号		〇〇銀行 〇〇支店							
		(フリガナ)		ユ)マルマルショウジ					
		口 座 名 義 人		有限会社 〇〇商事					
		普通	口 座 番 号	1	2	3	×	×	×