更 正 の 請 求 書

受付印 年　　月　　日 神戸市長あて	特別徴収義務者の名称	
	特別徴収義務者の所在地	
	特別徴収義務者指定番号	
	連絡先 (　　)　　－	担当者

下記のとおり、退職手当等にかかる市民税・県民税の更正を請求します。

退職手当等の支払いを受けた者	住所	
	氏名	

	更正前(誤っていた内容)		更正後(正しい内容)	
退職手当等の支払金額	円		円	
退職金支払日	年　月　日		年　月　日	
退職所得控除額の基礎となった勤続期間	年　月　日 ～　年　月　日		年　月　日 ～　年　月　日	
勤続年数 (1年未満切上げ)	年		年	
退職所得控除額	円		円	
退職所得の金額 (1,000円未満切捨て)	円		円	
税額 (100円未満切捨て)	市民税	円	市民税	円
	県民税	円	県民税	円
	合　計	0 円	合　計	0 円

備考

更正請求の理由・経緯等

☐ 勤続年数の計算誤り　☐ 市民税・県民税の計算誤り　☐ その他

(　　)

過誤納税額の取扱いについて（更正により減額となる場合のみ記入）

☐ 充当・振替を希望する。

令和　　年　　月分の給与分へ ☐ 充当 ☐ 振替を希望する。

(※振替後の完了通知を書面でお求めの場合は「充当」を選んでください。)

☐ 指定の口座へ還付を希望する。

還　付　先　☐ 納税義務者(個人)　☐ 特別徴収義務者(会社等)

金融機関名 ＿＿＿＿＿＿ 銀行 ＿＿＿＿＿＿ 支店

預 金 種 別　☐ 普通　☐ 当座　☐ 別段　　口座番号 ＿＿＿＿＿＿

口座名義人 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

☐ 還付先口座が未定

(※未定の場合は、書面にて別途還付先指定口座を照会します。)

注意事項

訂正前の内容を記載した源泉徴収票または納入内訳書もあわせてご提出ください。
(すでにご提出いただいている場合、再提出は不要です。)

提出先：兵庫県神戸市長田区二葉町5-1-32-2F
神戸市行財政局税務部法人税務課（特別徴収担当）
TEL　078-647-9401