

更 正 の 請 求 書  
(分離課税に係る所得割)

年 月 日

(請求先)  
横浜市長

申請者 所在地  
(フリガナ)  
法人名  
電話番号  
(フリガナ)  
代表者氏名

次のとおり地方税法第20条の9の3の規定に基づき、更正の請求をします。

更正の請求の対象となる納入年月		年 月 分		
更正の請求の対 象となる者	支払のあった年の1 月1日の住所			
	現 住 所			
	氏 名			
請 求 の 内 容		更 正 の 請 求 前	更 正 の 請 求 後	
	退職手当等の支払金額	円	円	
	勤 続 年 数	年	年	
	退 職 所 得 控 除 額	円	円	
	特 別 徴 収 税 額	市民税 ①	円	円
		県民税 ②	円	円
合計①+②		円	円	
更正の請求をする理由及び請 求をするに至った事情の詳細 その他参考となるべき事項				

(注意) 納入した領収証書及び正しい特別徴収票の写し等を添付して提出してください。

(A4)