勤労者財産形成住宅（年金）貯蓄の利子等に係る道府県民税利子割又は配当割の還付請求書

※整理番号	

平成　年　月　日 都道府県　知事殿	住所	〒 電話　－　－
	（フリガナ） 氏名	㊞
	個人番号	

勤労者財産形成住宅（年金）貯蓄の利子等に係る道府県民税利子割又は配当割の還付を下記のとおり請求します。

	勤労者財産形成住宅貯蓄	勤労者財産形成年金貯蓄
還付を受けようとする金額 （特別徴収された日）	円 （平成　年　月　日）	円 （平成　年　月　日）

賃金の支払者	名称	
	所在地	〒 電話　－　－
勤務先	名称	
	所在地	〒 電話　－　－

貯蓄の種類		勤労者財産形成住宅貯蓄	勤労者財産形成年金貯蓄
事務代行先	名称		
	所在地	〒 電話　－　－	〒 電話　－　－
受入機関の営業所等	名称		
	所在地	〒 電話　－　－	〒 電話　－　－
その他参考となるべき事項		・契約者番号（　　） ・契約日（　年　月　日）	・契約者番号（　　） ・契約日（　年　月　日）

災害等の事由	租税特別措置法施行令第２条の 25 の２又は第２条の 31 において準用する第２条の 25 の２ □①１号該当（災害による家屋の損害） □②２号該当（医療費の金額の合計額が 200 万円超） □③３号該当（一定の寡婦又は寡夫） □④４号該当（特別障害者に該当） □⑤５号該当（離職）
災害等の事由の生じた年月日	平成　年　月　日
添付書類の名称	

還付を受けようとする銀行又は郵便局	イ　銀行等 銀行　本店・本所 金庫・組合　出張所 ＿＿＿農協・漁協＿＿＿支店・支所 ＿＿＿預金　口座番号＿＿＿	ロ　ゆうちょ銀行の貯金口座 貯金口座の記号番号＿＿＿－＿＿＿ ハ　郵便局等窓口＿＿＿

税理士署名押印	㊞

29. 4