

退職所得の分離課税に係る特別徴収税額の個人別内訳書

特別徴収義務者 住所（所在地）				納入 月 日		令和 年 月 日		※退職所得に係る市・県民税の納税義務者が複数の場合は、この内訳書を提出してください。					
				担当者の氏名及び電話番号		氏名							
氏名（名称）				電話		内線		特別徴収義務者 指 定 番 号					
退職した年の1月1日現在の住所		氏 名		退職手当等の 支払金額		勤続年数		所得割額		退職所得 申告書提出の有無		支払 確定日	
		大・昭・平 年 月 日生		円		年		市 民 税 県 民 税		有 ・ 無			
		大・昭・平 年 月 日生								有 ・ 無			
		大・昭・平 年 月 日生								有 ・ 無			
		大・昭・平 年 月 日生								有 ・ 無			
		大・昭・平 年 月 日生								有 ・ 無			
		大・昭・平 年 月 日生								有 ・ 無			
		大・昭・平 年 月 日生								有 ・ 無			
		大・昭・平 年 月 日生								有 ・ 無			
		大・昭・平 年 月 日生								有 ・ 無			
		大・昭・平 年 月 日生								有 ・ 無			
		大・昭・平 年 月 日生								有 ・ 無			
令和 年 月分		人員計		人		退職手当等の 支払金額		円		市民税の 所得割額計		円	
県民税の 所得割額計		円		県民税の 所得割額計		円							
適 要													