退職手当等に係る市県民税特別徴収税額納入内訳書

(宛先) 竹　田　市　長 年　月　日 提出	納入月 年　月分	納入年月日 年　月　日	給与所得者（特別徴収義務者）	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号		
	納入税額計 円	納入人員計 人		名称	印	担当者	所属	
							氏名	
							電話	

退職手当等の支払いを受ける者の住所及び氏名		退職手当等の支払金額	退職所得控除額の計算の基礎となった勤続期間及び勤続年数	退職所得控除額の控除後の金額	徴収された税額			退職区分	退職所得申告書の提出	摘要
					市民税	県民税	合計			
住所		円	自　年　月　日 至　年　月　日	円	円	円	円	普通 ・ 障害	1.有 2.無	
氏名		(役職名)	(1年未満の端数は切上げ) 年							
住所		円	自　年　月　日 至　年　月　日	円	円	円	円	普通 ・ 障害	1.有 2.無	
氏名		(役職名)	(1年未満の端数は切上げ) 年							
住所		円	自　年　月　日 至　年　月　日	円	円	円	円	普通 ・ 障害	1.有 2.無	
氏名		(役職名)	(1年未満の端数は切上げ) 年							
住所		円	自　年　月　日 至　年　月　日	円	円	円	円	普通 ・ 障害	1.有 2.無	
氏名		(役職名)	(1年未満の端数は切上げ) 年							
住所		円	自　年　月　日 至　年　月　日	円	円	円	円	普通 ・ 障害	1.有 2.無	
氏名		(役職名)	(1年未満の端数は切上げ) 年							