

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  令和    年    月    日 提 出	納入月	納入年月日	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号		
	令和    年    月 分	令和    年    月 分		担当者		所属		
	納入税額計	納入人員計				氏名		
						電話		
	円	人		名称				

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							