

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（提出用）

◎ この用紙はノーカーボン複写になっていますので、カーボンは不要です。

退職手当等支払者 (特別徴収義務者)	所在地		〒		納入年月日		令和 年 月 日		◎ この内訳書は退職手当等に係る所得割額の納入がある場合に提出してください。			
	フリガナ				担当者	所属			特別徴収義務者 指 定 番 号			
	名 称					氏名						
						電話						
退職手当等の支払を受ける者		退職した年の1月1日現在の住所		生 年 月 日		退 職 手 当 等 の 支 払 金 額	勤続年数	所 得 割 額			支 払 確定月	
		氏 名						市民税	県民税	合計額		
	1			大・昭・平	当 年							
				年 月 日	先順位							
		(適用)										
	2			大・昭・平	当 年							
				年 月 日	先順位							
		(適用)										
	3			大・昭・平	当 年							
				年 月 日	先順位							
		(適用)										
	年 月 分		人 数 計		退職手当等の支払合計額		市 民 税 合 計 額		県 民 税 合 計 額			
			人		円		円		円			

愛知県 日進市