

## 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）

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					
	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						大・昭・平	当 年		
			年 月 日	先順位						
	(適用)									
			大・昭・平	当 年						
			年 月 日	先順位						
	(適用)									
			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