

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