

※これは原本(保管用)です。複写してお使いください。

退職所得に係る 市・県民税 特別徴収税額納入申告内訳書

越前市長 殿 令和 年 月 日提出		住所 又は 所在地 氏名 又は 名称	法人番号又は 個人番号												
			特別徴収義務者 指定番号												
			電話番号												
		給与 支払者 (特別徴収義務者)			部署名 担当者名										

年 月分	納入年月日	年 月 日	人員	人	納入税額	円
------	-------	-------	----	---	------	---

退職手当等の支払いを受ける者の 個人番号・住所・氏名	退職手当等の支払金額 勤続期間及び勤続年数	他の退職手当等がある場合※1		今回徴収した市・県民税額※2			退職区分		退職所得申告書 提出の有無
		支払金額及び勤続期間等	支払済税額	市民税	県民税	合計			
個人番号	円	円	円	円	円	円	普通	一般	有 ・ 無
退職した年の1月1日現在の住所 越前市	自 年 月 日	自 年 月 日	市民税 円	円	円	障害	特定役員		
氏名 年 月 日生	至 年 月 日	至 年 月 日	勤続年数 年 ※3	県民税 円					
個人番号	円	円	円	円	円	円	普通	一般	有 ・ 無
退職した年の1月1日現在の住所 越前市	自 年 月 日	自 年 月 日	市民税 円	円	円	障害	特定役員		
氏名 年 月 日生	至 年 月 日	至 年 月 日	勤続年数 年 ※3	県民税 円					
個人番号	円	円	円	円	円	円	普通	一般	有 ・ 無
退職した年の1月1日現在の住所 越前市	自 年 月 日	自 年 月 日	市民税 円	円	円	障害	特定役員		
氏名 年 月 日生	至 年 月 日	至 年 月 日	勤続年数 年 ※3	県民税 円					

※1 他の退職手当等が特定役員等の退職手当である場合は特別徴収票を、
他の退職手当等の支払を2事業者以上で受けている場合は明細を添付してください。

※2 100円未満の端数は、切捨てです。

※3 1年未満の勤続年数は、切上げです。