

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（納入申告書）

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------|----------------|----------------|----------------|-------|--------------------------------|-------------------------|------------------|---|--|
| 所在地 | 〒 | | | 納入月日 | 特別徴収義務者 指定番号 | | | | |
| 名称 | | | | 年 月 日 | 連絡者の係 及び氏名 並びにその 電話番号 | 係 | | | |
| 代表者の職氏名印 | ⑩ | | | | | 氏名 | | | |
| | | | | | | 電話 | | | |
| 退職した年の1月1日現在の住所 (退職後の住所) | 氏 名 | 退職手当等の 支払金額 | 勤続年数 | 所得割額 | | 退職所得申 告書提出の 有無に○印 | 支 払 日 支 確 定 日 | | |
| | | 円 | 年 | 市民税 | 県民税 | | | | |
| | 明・大・昭・平 年 月 日生 | | | 円 | 円 | 有・無 | | | |
| | 明・大・昭・平 年 月 日生 | | | | | 有・無 | | | |
| | 明・大・昭・平 年 月 日生 | | | | | 有・無 | | | |
| | 明・大・昭・平 年 月 日生 | | | | | 有・無 | | | |
| | 明・大・昭・平 年 月 日生 | | | | | 有・無 | | | |
| | 明・大・昭・平 年 月 日生 | | | | | 有・無 | | | |
| | 明・大・昭・平 年 月 日生 | | | | | 有・無 | | | |
| | 明・大・昭・平 年 月 日生 | | | | | 有・無 | | | |
| | 明・大・昭・平 年 月 日生 | | | | | 有・無 | | | |
| 年 月分 | 人員計 | 人 | 退職手当等 の支払金額 | 円 | 市民税の 所得割額計 | 円 | 県民税の 所得割額計 | 円 | |
| 摘要 | 法人番号又は 個人番号 | | | | | | | | |

（桑名市提出用）