

受付印

## 退職手当等に係る市民税・県民税特別徴収税額納入内訳書

<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">八女市長 宛</p> <p style="margin: 0;">令和 年 月 日 提出</p>	徴収月 年 月 分	納入年月日 年 月 日	給 与 支 払 者 ( 特 別 徴 収 義 務 者 )	所在地											特別徴収義務者 指 定 番 号														
	納入税額計	人員計		名 称 (氏名)	法人番号 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr> </table>																					連絡先	所属		
	円	人												担当															
										電話																			

住所	氏名	退職手当等の支払いを受ける者の住所・氏名	退職手当等の支払金額 円	退職所得控除額の 計算の基礎となった 勤続期間及び勤続 年数	退職所得控除 額の控除後の 金額(2分の 1前)	徴 収 さ れ た 税 額			退 職 所 得 申 請 書 の 提 出	摘 要
						市民税	県民税	合 計		
				自 年 月 日 至 年 月 日 <small>※1年未満の端数切上げ</small>	円	円	円	円	1.有 2.無	
				自 年 月 日 至 年 月 日 <small>※1年未満の端数切上げ</small>	円	円	円	円	1.有 2.無	
				自 年 月 日 至 年 月 日 <small>※1年未満の端数切上げ</small>	円	円	円	円	1.有 2.無	
				自 年 月 日 至 年 月 日 <small>※1年未満の端数切上げ</small>	円	円	円	円	1.有 2.無	
				自 年 月 日 至 年 月 日 <small>※1年未満の端数切上げ</small>	円	円	円	円	1.有 2.無	

(注)・退職手当等にかかる市民税・県民税特別徴収税額を納入の際に、あわせて八女市役所税務課市民税係に提出していただきますようお願いいたします。  
 ・A4の用紙に印刷の上、使用してください。