

付  
受  
印

退職所得に係る市民税・県民税の特別徴収税額納入内訳届出書

(あて先) 野洲市長  年 月 日提出	特別徴収義務者の所在地(住所)・名称(氏名)  所在地(住所) :  名称(氏名) :		特別徴収義務者指定番号  担当者の所属・氏名・電話番号  (所属) (氏名) (電話)
	納入月 令和 年 月 分	納入年月日 令和 年 月 日	報告人員 人

退職手当等の支払を受ける者の住所・氏名	退職手当等の支払金額	他の退職手当等の支払金額		勤続年数	納入された税額			障害者になったことに直接起因して退職した者の有無。	特定役員(注)である場合は○をしてください。	備考(重複期間等)
		合計額			市民税	県民税	合計			
住所				自 年 月 日 至 年 月 日				有・無	○ 特定役員	
氏名	円	円	円	年	円	円	円			
住所				自 年 月 日 至 年 月 日				有・無	○ 特定役員	
氏名	円	円	円	年	円	円	円			
住所				自 年 月 日 至 年 月 日				有・無	○ 特定役員	
氏名	円	円	円	年	円	円	円			

(注) 特定役員とは、法人税法第2条第15号に規定する役員、国会議員及び地方議会議員並びに国家公務員及び地方公務員で、役員等としての勤続年数が5年以下である人をいいます。

退職手当等を分割して支給する場合は、以下の欄に記入ください。

退職手当等の支払いを受ける者の住所・氏名	住所		退職所得控除額の計算の基礎となった勤続期間	勤続年数	退職手当等の支払金額(ア)	退職所得控除額(イ)	退職所得控除額後の金額(ア)-(イ)
	氏名	特定役員					
退職手当等の内訳の分割	分割支払期間	分割回数			退職手当等の支払金額及び税額(ア)	今回支払う金額及び税額(2)	未払い金額及び税額(ア)-(1)+(2)
		回分割のうち 回目	退職手当等の支払金額	円	円	円	円
		(分割回数が多い場合は分割明細書を添付ください。)	市民税額(3)	円	円	円	円
			県民税額(4)	円	円	円	円
			合計税額(3)+(4)	円	円	円	円