

退職所得に係る 市・県民税 特別徴収税額納入申告内訳書

*退職手当等の支払があった場合は、速やかに提出してください。

令和 年 月 日 提出 (宛先) 福井市長	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地 (住所)	〒	法人番号又は 個人番号※1																
		名称 (氏名)		特別徴収義務者 指定番号																
				電話番号																
				部署名 担当者名																

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

退職手当等の支払を受ける者の 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※2		今回徴収した市・県民税額※3			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※1	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 福井市	自 年 月 日	退職区分 一般・特定役員	市民税 円	円	円	障害	特定役員		
氏名	至 年 月 日	勤続年数 年※4	県民税 円						
年 月 日生	勤続年数 年※4	勤続年数 年※4							
個人番号※1	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 福井市	自 年 月 日	退職区分 一般・特定役員	市民税 円	円	円	障害	特定役員		
氏名	至 年 月 日	勤続年数 年※4	県民税 円						
年 月 日生	勤続年数 年※4	勤続年数 年※4							
個人番号※1	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 福井市	自 年 月 日	退職区分 一般・特定役員	市民税 円	円	円	障害	特定役員		
氏名	至 年 月 日	勤続年数 年※4	県民税 円						
年 月 日生	勤続年数 年※4	勤続年数 年※4							

※1 個人番号および法人番号（法人番号の指定を受けていない場合は事業主の個人番号）を記載して下さい。
 ※2 他の退職手当等が特定役員等の退職手当である場合は、特別徴収票を添付して下さい。
 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、その明細を添付して下さい。
 ※3 100円未満の端数は、切捨てです。
 ※4 1年未満の勤続年数は、切上げです。

*複写してご使用ください。