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	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地（住所）	〒	法人番号又は個人番号※1	
				特別徴収義務者指定番号	
（宛先）　福井市長		名称（氏名）		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 支払金額 及び 勤続期間等	他の退職手当等がある場合※2 支払済税額	今回徴収した市・県民税額※3 市民税	県民税	合計	退職区分		退職所得申告書提出の有無
個人番号※1	円	円	市民税　円	円	円	円	普通・障害	一般・特定役員	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							
氏名	至　年　月　日	自　年　月　日	県民税　円						
年　月　日生	勤続年数　年※4	至　年　月　日 勤続年数　年※4							
個人番号※1	円	円	市民税　円	円	円	円	普通・障害	一般・特定役員	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							
氏名	至　年　月　日	自　年　月　日	県民税　円						
年　月　日生	勤続年数　年※4	至　年　月　日 勤続年数　年※4							
個人番号※1	円	円	市民税　円	円	円	円	普通・障害	一般・特定役員	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							
氏名	至　年　月　日	自　年　月　日	県民税　円						
年　月　日生	勤続年数　年※4	至　年　月　日 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）を記載してください。
※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ください。
　　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ください。
※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。