

## 退職所得に係る町民税・県民税の特別徴収税額納入内訳届出書

年 月 日	(特別徴収義務者) 支払者		連 絡 先	係 名		
(宛 先) 築上町長 様		所在地			氏 名	
		名 称		印	電 話	

■①の欄を記入してください。

①	支払を受ける者		支払金額	町民税額 (A)		県民税額 (B)	合計金額 (A+B)
	退職日の 1月1日	築上町大字	円	(100円未満切捨て) 円		円	円
	現 在 の 住 所	退職所得控除額	( 普 ・ 障 )	勤続年数	法人役員等で ある・ない	就職年月日	退職年月日
	氏名	万円	(1年未満切上げ)	年		年 月 日	年 月 日

■分割して納入される場合は、②の欄を必ず記入してください。

②	分割回数	1回目	2回目	3回目	備考	
	回	支 払 金 額	円	円		円
		納 入 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日		令和 年 月 日
	3回を超える場合は、 備考に記入するか又は明 細を添付してください。	町民税額 (A)	円	円		円
		県民税額 (B)	円	円		円
合計税額 (A+B)		円	円	円		

■他の退職所得等の支払を受けている場合は、③の欄を必ず記入してください（2事業所以上の場合は、明細書を添付してください。）。

③	支払者		支払金額	町民税額 (A)		県民税額 (B)	合計金額 (A+B)
	所在地		円	(100円未満切捨て) 円		円	円
	名 称	退職所得控除額	( 普 ・ 障 )	勤続年数	法人役員等で ある・ない	就職年月日	退職年月日
		万円	(1年未満切上げ)	年		年 月 日	年 月 日