

退職手当等にかかる市・県民税特別徴収税額納入内訳書

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---------|-------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--------------------|-----------|---|--|
| (宛先) 佐渡市長 令和 年 月 日 提出 | 特別徴収義務者 | 所在地 (住所) | 〒 | | | | | | | | | | 特別徴収義務者 指 定 番 号 | | | |
| | | 名称(氏名) | | | | | | | | | | | 担 当 者 | 係・氏名 | 係 | |
| | | 法人番号又は個人番号 | | | | | | | | | | 電話番号 | | () | | |

| | | | | |
|-------|----------------|--|-----------|---------|
| 年 月 分 | 納入予定日 年 月 日 | | 納入税額 円 | 人数 人 |
|-------|----------------|--|-----------|---------|

| 退職手当等の支払を受ける者 | | 退職手当等の 支 払 金 額 | 勤 続 期 間 | ※ 勤続年数 | 徴 収 さ れ た 税 額 | | |
|---------------|-----|-------------------|----------------------|-----------|---------------|-------|-------|
| 住 所 | 氏 名 | | | | 市 民 税 | 県 民 税 | 合 計 額 |
| | | 円 | 自 年 月 日 至 年 年 月 日 | 年 | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 自 年 月 日 至 年 年 月 日 | 年 | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 自 年 月 日 至 年 年 月 日 | 年 | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 自 年 月 日 至 年 年 月 日 | 年 | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 自 年 月 日 至 年 年 月 日 | 年 | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 自 年 月 日 至 年 年 月 日 | 年 | 円 | 円 | 円 |

- ※ 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、あわせて佐渡市市民生活部税務課市民税係に提出してください。
- ※ 勤続年数が1年未満の場合、端数は切り上げてください。
- ※ 特別徴収義務者が個人事業主の場合には、納入者本人の本人確認書類（個人番号を確認するための書類および身元を確認するための書類）を提示してください。（郵送の場合はコピーを同封してください。）

| | | |
|--------------|-----|-----|
| | 担当者 | 処理欄 |
| 処理日 年 月 日 | | |