



退職手当等に係る市民税・県民税特別徴収税額の納入申告書

松野町長 殿 年 月 日提出	徴収月 年 月 分	納入年月日 年 月 日	特別徴収義務者	住所 又は 所在地	〒	特別徴収義務者 指定番号															
	納入金額			人員 人	氏名 (名称)		個人番号又は法人番号														
				連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号			氏名	課 係													
						電話															

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	退職所得控除額の計算の基礎となった勤続期間及び勤続年数	退職所得控除額の控除後の金額	特別徴収税額		その他の退職手当等の支払の有無※	摘要 (他の支払額)	
住所			円 自 年 月 日	円	市民税	円	有 ・ 無		
	氏名	(役職名)	至 年 月 日		県民税	円			
			1年未満の端数切上げ		合計	円			
個人番号			年			宛名番号			
住所			円 自 年 月 日	円	市民税	円	有 ・ 無		
	氏名	(役職名)	至 年 月 日		県民税	円			
			1年未満の端数切上げ		合計	円			
個人番号			年			宛名番号			
住所			円 自 年 月 日	円	市民税	円	有 ・ 無		
	氏名	(役職名)	至 年 月 日		県民税	円			
			1年未満の端数切上げ		合計	円			
個人番号			年			宛名番号			