

退職手当等に係る町民税・県民税特別徴収税額分割納入内訳書

(提出先) 松野町長 令和 年 月 日提出	(特別徴収義務者) 住所 又は 所在地 氏名 (名称) 法人番号	〒 -												特別徴収義務者 指 定 番 号			
														担当者連絡先	課 係		
															氏名		
															電話		

退職手当等の 支払を受ける者 の住所・氏名	住 所											生年月日	年 月 日	
	氏 名											左の者が法人役員等 あるかないか	ある ・ ない	
退職所得控除額の計算基 と勤続期間	勤続年数 (1年未満切上げ)	退職手当等の支払金額	町民税額				県民税額				特別徴収税額合計			
自 年 月 日 至 年 月 日	年	(A) 円	(B) 円				(C) 円				円			

分割納入回数 () 回	納入回数	納入予定日	退職手当分割支給額 (D)	町民税分納額 (D ÷ A × B) (E)	県民税分納額 (D ÷ A × C) (F)	特別徴収税額 (E + F) (100円未満の端数は1回目に納入)
	1回目	年 月 日	円	円	円	円
	2回目	年 月 日	円	円	円	円
	3回目	年 月 日	円	円	円	円
	4回目	年 月 日	円	円	円	円
	5回目	年 月 日	円	円	円	円