

退職所得の分離課税に係る特別徴収税額の個人別内訳書(東員町提出用)

(特別徴収義務者) 住 所(所在地)		納 入 年 月 日		年 月 日		◎ この内訳書は東員町へ提出していただく分の書類です。				
		応 答 者 の 氏 名 及 び 電 話 番 号		電 話 () 内 線 番						
氏 名(名 称)		特別徴収義務者番号		所得 割 額 町 民 税 県 民 税		退職所得申 告書提出の 有無に○印		支 払 日 支 確 定 日		
退職した年の1月1日現在の住所 (退職後の住所)		氏 名		退 職 手 当 等 の 支 払 金 額		勤 続 年 数				
		明・大・昭・平 年 月 日生		円		年		円 円		
		明・大・昭・平 年 月 日生						有 ・ 無		
		明・大・昭・平 年 月 日生						有 ・ 無		
		明・大・昭・平 年 月 日生						有 ・ 無		
		明・大・昭・平 年 月 日生						有 ・ 無		
		明・大・昭・平 年 月 日生						有 ・ 無		
		明・大・昭・平 年 月 日生						有 ・ 無		
		明・大・昭・平 年 月 日生						有 ・ 無		
		明・大・昭・平 年 月 日生						有 ・ 無		
		明・大・昭・平 年 月 日生						有 ・ 無		
		明・大・昭・平 年 月 日生						有 ・ 無		
年 月 分		人員計		人 退職手当等 の支払金額		円 町 民 税 の 所得割額計		円 県 民 税 の 所得割額計 円		
摘 要										

(東員町提出用)