

受付印

退職所得等に係る市民税・県民税特別徴収税額納入申告内訳書

法人番号又は個人番号

特別徴収指定番号

令和 年 月 日		年 月分	納入日 月 日	特別徴収義務者の所在地・名称（氏名）			連絡先・担当者
長浜市長 様		人員 人	納入金額 円	所在地	名称		TEL
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	他の退職手当等の支払金額	勤続年数	納入された金額			障害者になったことに直接起因して退職した者の有無
		合計額		市民税	県民税	合計	
令和 年 1 月 1 日の住所	円 (円)	自 年 月 日	年 月 日	円	円	円	有・無
長浜市		至 年 月 日					
氏名		年 月					
令和 年 1 月 1 日の住所	円 (円)	自 年 月 日	年 月 日	円	円	円	有・無
長浜市		至 年 月 日					
氏名		年 月					
令和 年 1 月 1 日の住所	円 (円)	自 年 月 日	年 月 日	円	円	円	有・無
長浜市		至 年 月 日					
氏名		年 月					
令和 年 1 月 1 日の住所	円 (円)	自 年 月 日	年 月 日	円	円	円	有・無
長浜市		至 年 月 日					
氏名		年 月					