

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 長浜市長 様	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		
	人員 人	納入金額 円	所在地	名称		担当者	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	備考 (重複期間等)
		合計額		市民税	県民税	合計		
令和 年 1 月 1 日の住所 長浜市 氏名	円 (円)	円	自 年 月 日 至 年 月 日 年 月	円	円	円	有・無	
令和 年 1 月 1 日の住所 長浜市 氏名	円 (円)	円	自 年 月 日 至 年 月 日 年 月	円	円	円	有・無	
令和 年 1 月 1 日の住所 長浜市 氏名	円 (円)	円	自 年 月 日 至 年 月 日 年 月	円	円	円	有・無	
令和 年 1 月 1 日の住所 長浜市 氏名	円 (円)	円	自 年 月 日 至 年 月 日 年 月	円	円	円	有・無	