

受付印

退職所得に係る市・県民税 特別徴収税額納入申告内訳書

(宛先) <h3 style="text-align: center;">奈良市長</h3> 令和 年 月 日提出	特別徴収義務者	名称 (氏名)		連絡者の係 及び 氏名・電話番号	係 氏名		
		所在地 (住所)		電話番号	() -		
				法人番号 (個人番号)			
				特別徴収 指定番号			

令和 年 月分	令和 年 月 日納入	人員	人	納 入 額	円
---------	------------	----	---	-------	---

住所又は居所					
1月1日の住所					
役 職 名					
氏 名					
退職手当等の支払金額	円	円	円	円	円
就 職 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
退 職 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
勤 続 年 数	年	年	年	年	年
退職所得控除額	円	円	円	円	円
退職所得控除後の金額	円	円	円	円	円
市 民 税 額	円	円	円	円	円
県 民 税 額	円	円	円	円	円
合 計 税 額	円	円	円	円	円
摘 要					

※2名以上の場合や、特別徴収義務者が個人事業主の場合は、こちらの様式でご提出ください。(1名の場合は、納入書の裏面をご利用ください。)