

退職所得に係る町・県民税 特別徴収税額納入申告内訳

福井県池田町長 殿 令和 年 月 日提出		住所 又は 所在地 氏名 又は 名称	法人番号又は個人番号									
			特別徴収義務者 指定番号									
			電話番号									
		給与 支払者 (特別徴収義務者)			部署名 担当者名							

年 月分	納入年月日	年 月 日	人員	人	納入税額	円
------	-------	-------	----	---	------	---

退職手当等の支払いを受ける者の 個人番号・住所・氏名	退職手当等の支払金額 勤続期間及び勤続年数	他の退職手当等がある場合※1		今回徴収した町・県民税額※2			退職区分		退職所得申告書 提出の有無
		支払金額及び勤続期間等	支払済税額	町民税	県民税	合計			
個人番号	円	円	町民税 円	円	円	円	普通	一般	有 ・ 無
退職した年の1月1日現在の住所 今立郡池田町	自 年 月 日	自 年 月 日	県民税 円	円	円	円	・	・	
氏名	至 年 月 日	至 年 月 日	勤続年数 年 ※3						
年 月 日生	勤続年数 年 ※3	勤続年数 年 ※3					障害	特定役員	
個人番号	円	円	町民税 円	円	円	円	普通	一般	有 ・ 無
退職した年の1月1日現在の住所 今立郡池田町	自 年 月 日	自 年 月 日	県民税 円	円	円	円	・	・	
氏名	至 年 月 日	至 年 月 日	勤続年数 年 ※3						
年 月 日生	勤続年数 年 ※3	勤続年数 年 ※3					障害	特定役員	
個人番号	円	円	町民税 円	円	円	円	普通	一般	有 ・ 無
退職した年の1月1日現在の住所 今立郡池田町	自 年 月 日	自 年 月 日	県民税 円	円	円	円	・	・	
氏名	至 年 月 日	至 年 月 日	勤続年数 年 ※3						
年 月 日生	勤続年数 年 ※3	勤続年数 年 ※3					障害	特定役員	

※1 他の退職手当等が特定役員等の退職手当である場合は特別徴収票を、
 他の退職手当等の支払を2事業者以上で受けている場合は明細を添付してください。
 ※2 100円未満の端数は、切捨てです。
 ※3 1年未満の勤続年数は、切上げです。