

退職手当等に係る市民税・府民税特別徴収税額納入内訳書

(あて先) 交野市長 年 月 日 提出	徴収月 年 月 分	納入年月日 年 月 日	特 別 徴 収 義 務 者 (給 与 支 払 者)	〒 - 所在地	特別徴収義務者 指 定 番 号	
	納入税額計 円	人員計 人		〒 + 名称	連絡先	所属
				(氏名)		担当
						電話

退職手当等の支払を受ける者の住所・氏名		退職金支払日		下記該当事項にレをつけてください	退職所得控除額の計算の基礎となった勤続期間及び勤続年数	徴 収 さ れ た 税 額 (100円未満の端数切捨)			備 考
		退職手当等支払金額				市民税	府民税	合計	
住所		当	年 月 日	☐ 障害退職	自 年 月 日	円	円	円	
		年	円	☐ 特定役員	※1年未満の端数切上げ 年				
氏名		先順位	円	☐ 退職所得申告書写し添付		円	円	円	
住所		当	年 月 日	☐ 障害退職	自 年 月 日	円	円	円	
		年	円	☐ 特定役員	※1年未満の端数切上げ 年				
氏名		先順位	円	☐ 退職所得申告書写し添付		円	円	円	
住所		当	年 月 日	☐ 障害退職	自 年 月 日	円	円	円	
		年	円	☐ 特定役員	※1年未満の端数切上げ 年				
氏名		先順位	円	☐ 退職所得申告書写し添付		円	円	円	
住所		当	年 月 日	☐ 障害退職	自 年 月 日	円	円	円	
		年	円	☐ 特定役員	※1年未満の端数切上げ 年				
氏名		先順位	円	☐ 退職所得申告書写し添付		円	円	円	
住所		当	年 月 日	☐ 障害退職	自 年 月 日	円	円	円	
		年	円	☐ 特定役員	※1年未満の端数切上げ 年				
氏名		先順位	円	☐ 退職所得申告書写し添付		円	円	円	

(注)・退職手当等にかかる市民税・府民税特別徴収税額を納入の際に、あわせて交野市税務室納税担当に提出いただきますようお願いします。
・A4の用紙に印刷の上、使用してください。
・退職手当等の支払を受ける者が、本年中または前年以前4年以内に支払の確定した退職手当等の支払を受けたことがある場合には、「退職所得申告書」の写しを添付してください。