

# 退職所得に係る市民税・県民税の特別徴収税額納入内訳届出書

平成 年 月 日	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	名 称 (氏名)  (〒 - )  所在地	特別徴収義務者 指 定 番 号	
大野城市長 様			この届出書 に 応 答 さ れ る 担 当 者	係	
			氏名		
			電話	( ) -	
年 月分	納入年月日	年 月 日	納 入 税 額	円	人 員
					人

退職手当等の支払を受ける者	勤 続 年 数	退 職 手 当 等 の 金 額	徴 収 し た 税 額	備 考
(1月1日現在の住所)	年 月 から 年 月 ( 年)	(支払金額)	(市民税)	
(氏 名)		円	円	
		(退職所得控除額控除後の金額)	円	
		円	円	
(1月1日現在の住所)	年 月 から 年 月 ( 年)	(支払金額)	(市民税)	
(氏 名)		円	円	
		(退職所得控除額控除後の金額)	円	
		円	円	
(1月1日現在の住所)	年 月 から 年 月 ( 年)	(支払金額)	(市民税)	
(氏 名)		円	円	
		(退職所得控除額控除後の金額)	円	
		円	円	

提出先 福岡県大野城市曙町2丁目2番1号 大野城市収納課滞納整理担当 〒816-8510 (TEL092 (501) 2211)