

退職所得に係る特別徴収税額の個人別内訳書

No.

令和 年 月 日 八雲町長宛	特別徴収義務者	フリガナ		指定番号		
		所在地		法人番号		
		フリガナ		連絡先	所属	
		名称			氏名	
				電話	() -	

No.	退職者（納税義務者）		退職手当等 支払金額	特別徴収住民税額		法定 勤続 年数	退職年月日	納入年月日	退職手当等を 同一年に2カ 所以上から受 けたことの有無
	フリガナ 氏名	住 所		町民税額	道民税額				
		〒	円	円	年	. .	. .	有・無
		〒	円	円	年	. .	. .	有・無
		〒	円	円	年	. .	. .	有・無
		〒	円	円	年	. .	. .	有・無
令和 年 月分	退職者数	人	合計	円	円	備考			

- 【注意事項】 1. 退職者（納税義務者）の住所は、退職手当等の支払いを受けるべき日の属する年の1月1日における住所を記載してください。
 2. 指定番号は住民税の特別徴収で使用している番号を記入してください。（指定番号が無い事業所は斜線を引いてください。）