

退職所得に係る町・県民税特別徴収税額納入申告内訳書

令和 年 月 日 平群町長 殿	特別徴収義務者	所在地	義務者指定番号																	
		名称	法人又は個人番号																	
			連絡先の係名及び担当者氏名並びに電話番号	係名																
				氏名																
代表者名			電話																	

退職者住所及び氏名	①	②	③
退職手当等支払額	円	円	円
退職所得控除額	円	円	円
勤続年数	年	年	年
就職年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
退職年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
町民税	円	円	円
県民税	円	円	円

特別徴収税額合計	円	人員		人	令和 年 月 日納入
----------	---	----	--	---	------------