

退職所得等の分離課税に係る納入申告書

大郷町長殿	申告者 (納入者)	住所又は所在地	〒 ー				
		特別徴収義務者番号					
		氏名又は法人名称及び代表者の氏名印	電話 ()				
		個人番号又は法人番号					
年 月 日提出							

納 入 額 (特別徴収額)	町 民 税		円
	県 民 税		円
	合 計		円

納 入 日	年 月 日 (納付済・納付予定)
-------	------------------

退職所得者の内訳

退職者の氏名	勤務年数	退職金の額 (支払額)	町民税	県民税	合計
合 計					