

# 退職手当等に係る市民税・県民税特別徴収税額納入内訳書

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 受付印             </div> <p>(あて先)</p> <p style="text-align: right;">鳥取市長</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">提出</p>	特別徴収義務者の所在地（住所）・名称（氏名） 所在地（住所）：				特別徴収義務者 指定番号		
	名称（氏名）：				担当者の連絡先 （係） （氏名） （電話）		
	法人番号又は 個人番号	↓個人番号の記載に当たっては、左端を空欄にし、ここから記載してください					
納入月 令和 年 月 分		納入年月日 令和 年 月 日		報告人員 人		納入税額 円	

退職した日の属する1月1日現在の住所	退職手当等の 支払金額	勤続年数 (1年未満切上)	特定役員退 職手当等の 該当の有無	障害者になったこ とに直接起因して 退職した者の有無	納入された金額		
					市民税額	県民税額	合計税額
住所			有・無	有・無			
氏名	円	年			円	円	円
個人番号	摘要						
住所			有・無	有・無			
氏名	円	年			円	円	円
個人番号	摘要						
住所			有・無	有・無			
氏名	円	年			円	円	円
個人番号	摘要						
住所			有・無	有・無			
氏名	円	年			円	円	円
個人番号	摘要						

(注) ・退職手当等にかかる市民税・県民税特別徴収税額を納入の際に、あわせて鳥取市役所市民税課に提出して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。