

退職所得に係る市・県民税の特別徴収税額納入届出書

※ふじみ野市で給与分の個人市民税・県民税を特別徴収している方がいる場合は、記入してください。

令和2年7月27日 ふじみ野市長 宛て	支 払 者	(特別徴収義務者)	所在地	〒 356-0011 ふじみ野市福岡1-1-1										担 当 者	所 属	経理課 給与係	
			名 称	株式会社 ふじみ野 ⑩											氏 名	ふじみ野 花子	
	特別徴収番号	12345					納入月日	9月10日		連絡先	049-261-2611						
法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0 0																

①の欄を必ず記載してください。

①	支 払 を 受 け る 者	支 払 金 額	市 民 税 額 (A)	県 民 税 額 (B)	合 計 税 額 (A + B)
	その年1月1日現在の住所 ふじみ野市 西2-5-1	20,000,000 円	(100円未満切捨て) 150,000 円	(100円未満切捨て) 100,000 円	250,000 円
	氏 名 福岡 太郎	退職所得控除額	勤 続 年 数	就 職 年 月 日	退 職 年 月 日
	個人番号 123456789012	1,500 万円	(1年未満切上げ) 30 年	平成 2年 4月 1日	令和 2年 7月 27日

分割して納入される場合は②の欄を必ず記載してください。

②	分割回数		1回目	2回目	3回目	備考
	回	支 払 金 額	円	円	円	
		納 入 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
	3回を超える場合は、備考に記載するか、又は明細を添付してください	市 民 税 額 (A)	円	円	円	
		県 民 税 額 (B)	円	円	円	
		合 計 税 額 (A + B)	円	円	円	

他の退職手当等の支払を受けている場合は、③の欄を必ず記載してください。(2事業所以上の場合は、明細を添付してください。)

③	支 払 者	支 払 金 額	市 民 税 額 (A)	県 民 税 額 (B)	合 計 税 額 (A + B)
	所在地	円	(100円未満切捨て) 円	(100円未満切捨て) 円	円
	名 称	退職所得控除額	勤 続 年 数	就 職 年 月 日	退 職 年 月 日
		万円	(1年未満切上げ) 年	年 月 日	年 月 日

提出先：〒356-8501 ふじみ野市福岡一丁目1番1号
ふじみ野市役所 総務部税務課市民税係 TEL049-262-9011 (直通)

*複写してご利用ください。