

退職所得に係る特別徴収税額納入内訳書

函館市長 あて 令和 年 月 日	支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地 名 称													指 定 番 号		
															担 当 者 連 絡 先	所 属	
		氏 名															
		電 話															

※		※市記入欄	
フリガナ		生 年 月 日	昭 ・ 平 年 月 日
氏 名			
住 所	函館市	該 当 項 目	☐ 特定役員等 ☐ 障 害 退 職
支 払 金 額	円		
勤 続 期 間	年 月 ～ 年 月 (年) (勤続年数は一年未満の端数切り上げ)		
税 額	A 市民税	B 道民税	C 合 計
今回分	円	円	円

※		—		※市記入欄	
フリガナ				生 年 月 日	昭 ・ 平 年 月 日
氏 名					
住 所	函館市			該 当 項 目	☐ 特定役員等 ☐ 障害退職
支 払 金 額	円				
勤 続 期 間	年 月 ～ 年 月 (年) (勤続年数は一年未満の端数切り上げ)				
税 額	A 市民税		B 道民税		C 合計
今回分	円		円		円

※		—		※市記入欄	
フリガナ				生 年 月 日	昭 ・ 平 年 月 日
氏 名					
住 所	函館市			該 当 項 目	☐ 特定役員等 ☐ 障 害 退 職
支 払 金 額	円				
勤 続 期 間	年 月 ～ 年 月 (年) (勤続年数は一年未満の端数切り上げ)				
税 額	A 市民税		B 道民税		C 合 計
今回分	円		円		円

他の退職金の有無		□ 有 □ 無		
支 払 金 額	円			
勤 続 期 間	年 月 ～ 年 月 (年)			
税 額	市民税	道民税	合 計	
先払分	円	円	円	

他の退職金の有無		☐ 有 ☐ 無	
支 払 金 額	円		
勤 続 期 間	年 月 ～ 年 月 (年)		
税 額	市民税	道民税	合 計
先払分	円	円	円

他の退職金の有無		☐ 有 ☐ 無	
支 払 金 額	円		
勤 続 期 間	年 月 ～ 年 月 (年)		
税 額	市民税	道民税	合 計
先払分	円	円	円

先払分には、年中または前年以前4年以内に退職手当等の支払いを受けた場合、もしくは支払が前年以前14年内(令和4年4月1日以後に支払を受けるものは19年内)の確定拠出年金の老齢給付金等を記載してください。

	納入(予定)日	A の合計(市民税額)	B の合計(道民税額)	C の合計(市民税・道民税額)
納入金額合計	/	円	円	円