

# 退職手当等に係る内訳書

令和 年 月 日 提出

指定番号

尼崎市長様	特別 徴収 者	名称 (氏名)
		所在地 (住所)
		(連絡先)電話

令和 年 月 分	(納入税額)
円	
(納入年月日)	(人 員)
令和 年 月 日	人

(退職手当等の支払いを受けた者)

氏名	勤続年数	自 年 月 日	退職の区分
		至 年 月 日	普通・障害
住所		該当する場合 <input type="checkbox"/> をつけてください	
電話		<input type="checkbox"/> 特定役員(※)	
退職手当等の金額 円	市民税① 円	県民税② 円	合計 (①+②) 円
先順位(上記以外の退職手当等)	勤続年数	自 年 月 日	退職の区分
		至 年 月 日	普通・障害
退職手当等の金額 円	市民税③ 円	県民税④ 円	合計 (③+④) 円

氏名	勤続年数	自 年 月 日	退職の区分
		至 年 月 日	普通・障害
住所		該当する場合 <input type="checkbox"/> をつけてください	
電話		<input type="checkbox"/> 特定役員(※)	
退職手当等の金額 円	市民税① 円	県民税② 円	合計 (①+②) 円
先順位(上記以外の退職手当等)	勤続年数	自 年 月 日	退職の区分
		至 年 月 日	普通・障害
退職手当等の金額 円	市民税③ 円	県民税④ 円	合計 (③+④) 円

氏名	勤続年数	自 年 月 日	退職の区分
		至 年 月 日	普通・障害
住所		該当する場合 <input type="checkbox"/> をつけてください	
電話		<input type="checkbox"/> 特定役員(※)	
退職手当等の金額 円	市民税① 円	県民税② 円	合計 (①+②) 円
先順位(上記以外の退職手当等)	勤続年数	自 年 月 日	退職の区分
		至 年 月 日	普通・障害
退職手当等の金額 円	市民税③ 円	県民税④ 円	合計 (③+④) 円

氏名	勤続年数	自 年 月 日	退職の区分
		至 年 月 日	普通・障害
住所		該当する場合 <input type="checkbox"/> をつけてください	
電話		<input type="checkbox"/> 特定役員(※)	
退職手当等の金額 円	市民税① 円	県民税② 円	合計 (①+②) 円
先順位(上記以外の退職手当等)	勤続年数	自 年 月 日	退職の区分
		至 年 月 日	普通・障害
退職手当等の金額 円	市民税③ 円	県民税④ 円	合計 (③+④) 円

※特定役員：役員等の勤続年数が5年以下である人