

退職所得にかかる分離課税分 市民税・県民税納入申告書

市民税納入申告書															
(宛先) 佐倉市 年 月 日 提出										(受付印)					
年 月 分				人 員		人									
退職手当等支払金額						十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
特別 徴収 税額	市 民 税														
	県 民 税														
特別 徴収 義務者	住所又は 所在地					〒									
	氏名又は 名 称														
法人 番号 又は 個人 番号															
地方税法第 50 条の 5 及び第 328 条の 5 第 2 項の規定により上記のとおり 分離課税に係る所得割の納入について申告します															

ご提出の際は、以下の項目にもご記入ください。

退職金を分割して 支給している (該当の場合は <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 退職金を分割支給
ご担当者様ご連絡先	ご担当者様 : _____ ご連絡先 : _____
指定番号 (ない場合は記入不要です)	<u>008</u> _____

【ご提出先】
〒285-8501
千葉県佐倉市海隣寺町97番地 佐倉市役所 債権管理課