



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

特別徴収義務者指定番号

神戸市市税事務所長あて 年 月 日 提出		年 月 分		納入年月日 年 月 日		特別徴収義務者の所在地・名称（氏名）		
		納入税額 円		人員 人		連絡先	所属	担当者 電話（ ）
退職手当等の支払を受ける者の住所・氏名		退職手当等支払金額 ・ 退職手当等支払日	下記の内容に該当する事項があれば☐をつけてください	退職所得控除額の計算の基礎となった勤続期間および勤続年数	特別徴収税額	その他の退職手当等の支払の有無	摘要欄	神戸市記入欄 ①退職所得控除額 ②退職所得控除後の金額 ③退職所得額
住所		円	☐ 障害退職 ☐ 特定役員（※注1） （役職名）	自 年 月 日 至 年 月 日 1年未満の端数切上げ 年	100円未満の端数切捨 市民税 円 + 県民税 円 合 計 円	☐ 有（※注2） ☐ 無		① 円
氏名	フリガナ	年 月 日		年	円			円
住所		円	☐ 障害退職 ☐ 特定役員（※注1） （役職名）	自 年 月 日 至 年 月 日 1年未満の端数切上げ 年	100円未満の端数切捨 市民税 円 + 県民税 円 合 計 円	☐ 有（※注2） ☐ 無		① 円
氏名	フリガナ	年 月 日		年	円			円
住所		円	☐ 障害退職 ☐ 特定役員（※注1） （役職名）	自 年 月 日 至 年 月 日 1年未満の端数切上げ 年	100円未満の端数切捨 市民税 円 + 県民税 円 合 計 円	☐ 有（※注2） ☐ 無		① 円
氏名	フリガナ	年 月 日		年	円			円
住所		円	☐ 障害退職 ☐ 特定役員（※注1） （役職名）	自 年 月 日 至 年 月 日 1年未満の端数切上げ 年	100円未満の端数切捨 市民税 円 + 県民税 円 合 計 円	☐ 有（※注2） ☐ 無		① 円
氏名	フリガナ	年 月 日		年	円			円

○ 令和4年1月1日以後に支払を受けるべき退職手当等のうち、役員等以外の勤続年数5年以下の人の退職手当等については、退職所得控除額を控除した残額のうち300万円を超える部分について、1/2控除はありません。

※注1 役員等で勤続年数5年以下の人（特定役員）の退職手当等については、退職所得控除額を控除した残額の1/2控除はありません。

※注2 退職手当等の支払を受ける者が、本年中または前年以前4年以内に支払の確定した退職手当等の支払を受けたことがある場合には、「退職所得申告書」の写しを添付してください。