

年 月 日

船橋市長 あて

(住 所)

.....  
(事業所名)

.....  
(代表者名)

退職所得に係る特別徴収税額の分割納付について（お知らせ）

下記社員の退職に伴い、別紙のとおり退職所得に係る特別徴収税額の分割納付を行いますので、よろしくお願い致します。

記

- ・ 退職者氏名
- ・ 退職者住所（1 / 1 現在）

- ・ 支払金額
- ・ 勤続年数
- ・ 退職所得控除後の金額
- ・ 特別徴収税額

① 市町村民税	円
② 道府県民税	円

- ・ 分割納入日等  
別紙のとおり

<問い合わせ先>

部署名：

担当者：

連絡先：

