

記入例：退職所得の受給に関する申告書・退職所得申告書

※太枠内のご記入・ご捺印を必ずお願いします。また、ご記入の際は二枚目の注意事項をご参照ください。

| | | | | | |
|--|--|----|--|---|--|
| 年 月 日 | | 年分 | | 退職所得の受給に関する申告書 | |
| 〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷4-1-9 南部ビル1階 | | あ | | 現住所 〒 | |
| 名称 (氏名) | | な | | 氏名 印 | |
| 法人番号 (個人番号) | | た | | 個人番号 | |
| 5 7 0 0 1 5 0 0 0 8 5 1 1 | | の | | その年1月1日 現在の住所 〒 | |
| | | | | 現住所と同じ場合は、「同上」とご記入ください。 | |

| | | | |
|-------------|--|---|-------------------------------|
| 退職所得の受給について | 事業所、金融機関、生命保険会社、 中小企業退職金共済事業本部(中退共)等から退職所得を | <input checked="" type="radio"/> 受給している | <input type="radio"/> 受給していない |
|-------------|--|---|-------------------------------|

このA欄には、すべての人が記載してください。
(あなたが、前に退職手当等の支払を受けたことがない場合には、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。)

| | | | | | |
|---|----------------------------|--------------|---------------------------------|-----------------|----------------------------|
| A | ① 退職手当等の支払を受けること なった年月日 | 年 月 日 | ③ この申告書の提出先から退職手 当等についての勤続期間 | 自 年 月 日 年 | 至 年 月 日 年 |
| | ② 退職の区分等 | 一般・障害 () | 生活 扶助の有・無 | うち 特定役員等勤続期間 | 有 自 年 月 日 年 無 自 年 月 日 年 |
| | | | | うち 重複勤続期間 | 有 自 年 月 日 年 無 自 年 月 日 年 |

あなたが本年中に他にも退職手当等の支払を受けたことがある場合には、このB欄とE欄に記載してください。

| | | | | | |
|---|----------------------|----------------------------|--------------|-----------|-----------|
| B | ④ 本年中に支払を受けた退職 手当 | 自 年 月 日 | ⑤ ③と④の通算勤続期間 | 自 年 月 日 年 | 至 年 月 日 年 |
| | うち 特定役員等勤続期間 | 有 自 年 月 日 年 無 自 年 月 日 年 | | | |

「受け取りを60歳まで繰下げる」場合、記入しないでください。
《一部でも「一時金」が含まれている場合、記入してください。》

あなたが前年12月31日現在に退職した場合には、このC欄に記載してください。

| | | | |
|---|---------------------------------|------------------------|---|
| C | ⑥ 前年12月31日現在に 支払を受けた退職 手当 | 年 月 日 | 年 |
| | うち 特定役員等勤続期間 | 有 年 月 日 年 無 年 月 日 年 | |

AまたはBの退職手当等についての勤続期間のうち、前に支払を受けた退職手当等についての勤続期間の全部または一部が通算されている場合には、その通算された勤続期間等について、このD欄に記載してください。

| | | | | | | |
|---|---|----------------------------|-----------|---|----------------------------|-----------|
| D | ⑧ Aの退職手当等についての勤 続期間(③)に通算された前の 退職手当等についての勤続期 間 | 自 年 月 日 年 | 至 年 月 日 年 | ⑩ ③又は⑤の勤続期間のうち、 ⑧又は⑨の勤続期間だけから なる部分の期間 | 自 年 月 日 年 | 至 年 月 日 年 |
| | うち 特定役員等勤続期間 | 有 自 年 月 日 年 無 自 年 月 日 年 | | ⑩のうち 特定役員等勤続期間 | 有 自 年 月 日 年 無 自 年 月 日 年 | |
| | ⑨ Bの退職手当等についての勤続期間 (④)に通算された前の退職手当 等についての勤続期間 | 自 年 月 日 年 | 至 年 月 日 年 | ⑪ ⑦と⑩の通算期間 | 自 年 月 日 年 | 至 年 月 日 年 |
| | うち 特定役員等勤続期間 | 有 自 年 月 日 年 無 自 年 月 日 年 | | ⑪のうち ⑦と⑩の通算期間 | 自 年 月 日 年 至 年 月 日 年 | |

BまたはCの退職手当等がある場合には、このE欄にも記載してください。

| 区分 | 退職手当等の支払 を受けることとな った年月日 | 収入金額 | 源泉徴 収税額 | 特別徴収税額 | | 支払を受けた 年月日 | 退職の 区分 | 支払者の所在地(住所) ・名称(氏名) |
|---------------------|-------------------------------|-------|------------|------------|------------|---------------|---------------|------------------------|
| | | | | 市町村 民 税 | 道府県 民 税 | | | |
| Bの退職 手当等 について | 一般 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | 一般 ・ 障害 | |
| | 特定 役員 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | 一般 ・ 障害 | |
| Cの退職手 当等 について | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 一般 ・ 障害 | |