

「退職所得の受給に関する申告書兼退職所得申告書」は当財団への提出は必要ありません。施設において保管してください。

【記入例】

年月日
税務署長職 / 市町村長職

R8 年分 退職所得の受給に関する申告書 兼 退職所得申告書

退職手当の支払者の所在(住所)	施設(法人)住所		あなたの現住所	退職者住所	
	施設(法人)名称			退職者氏名	
	※提出を受けた退職手当の支払者が記載してください。			個人番号	
	法入番号(個人番号)* * * * * * * * * * * * * * * * * *			その年1月1日現在の住所	

このA欄には、全ての人が、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。)																					
① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日		R8 年 3 月 20 日																			
A	<一般・障害の区分>		<table border="1"> <tr> <td>② 退職の区分等</td> <td colspan="2"><一般・障害></td> <td colspan="2">うち 特定役員等勤続期間</td> <td colspan="2">うち 一般勤続期間との重複勤続期間</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><生活扶助の有無></td> <td colspan="2">有 無</td> <td colspan="2">うち 短期勤続期間との重複勤続期間</td> <td colspan="2">うち 短期勤続期間</td> </tr> </table>				② 退職の区分等	<一般・障害>		うち 特定役員等勤続期間		うち 一般勤続期間との重複勤続期間		<生活扶助の有無>		有 無		うち 短期勤続期間との重複勤続期間		うち 短期勤続期間	
	② 退職の区分等	<一般・障害>		うち 特定役員等勤続期間		うち 一般勤続期間との重複勤続期間															
<生活扶助の有無>		有 無		うち 短期勤続期間との重複勤続期間		うち 短期勤続期間															
<一般・障害>		有 無		有 無		有 無															
						③ この申告書の提出先から受けける退職手当等についての勤続期間															
						自 至	R2 年 1 月 1 日 R8 年 3 月 20 日	年													
						うち 特定役員等勤続期間	自 至	年 月 日	年												
						うち 一般勤続期間との重複勤続期間	自 至	年 月 日	年												
						うち 短期勤続期間との重複勤続期間	自 至	年 月 日	年												
						うち 短期勤続期間	自 至	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欄に記載してください。																																	
④ 本年中に支払を受けた他の退職手当等についての勤続期間		<table border="1"> <tr> <td>⑤ ③と④の通算勤続期間</td> <td>自 至</td> <td>年 月 日</td> <td>年</td> </tr> <tr> <td>うち 特定役員等勤続期間</td> <td>自 至</td> <td>年 月 日</td> <td>年</td> </tr> <tr> <td>うち 一般勤続期間との重複勤続期間</td> <td>自 至</td> <td>年 月 日</td> <td>年</td> </tr> <tr> <td>うち 短期勤続期間との重複勤続期間</td> <td>自 至</td> <td>年 月 日</td> <td>年</td> </tr> <tr> <td>うち 全重複勤続期間</td> <td>自 至</td> <td>年 月 日</td> <td>年</td> </tr> <tr> <td>うち 短期勤続期間</td> <td>自 至</td> <td>年 月 日</td> <td>年</td> </tr> <tr> <td>うち 一般勤続期間との重複勤続期間</td> <td>自 至</td> <td>年 月 日</td> <td>年</td> </tr> </table>				⑤ ③と④の通算勤続期間	自 至	年 月 日	年	うち 特定役員等勤続期間	自 至	年 月 日	年	うち 一般勤続期間との重複勤続期間	自 至	年 月 日	年	うち 短期勤続期間との重複勤続期間	自 至	年 月 日	年	うち 全重複勤続期間	自 至	年 月 日	年	うち 短期勤続期間	自 至	年 月 日	年	うち 一般勤続期間との重複勤続期間	自 至	年 月 日	年
⑤ ③と④の通算勤続期間	自 至	年 月 日	年																														
うち 特定役員等勤続期間	自 至	年 月 日	年																														
うち 一般勤続期間との重複勤続期間	自 至	年 月 日	年																														
うち 短期勤続期間との重複勤続期間	自 至	年 月 日	年																														
うち 全重複勤続期間	自 至	年 月 日	年																														
うち 短期勤続期間	自 至	年 月 日	年																														
うち 一般勤続期間との重複勤続期間	自 至	年 月 日	年																														
B	うち 特定役員等勤続期間	有 無	自 至	年 月 日	年																												
	うち 短期勤続期間	有 無	自 至	年 月 日	年																												

あなたが前年以前に次の退職手当等の支払を受けた場合には、その退職手当等について、このC欄に記載してください。													
(1) 前年以前4年内に退職手当等の支払を受けた場合(②及び③の場合を除きます)。 前年以前4年内に支払を受けた退職手当等													
(2) 令和8年1月1日以後、かつ、前年以前9年内に確定拠出年金法に基づく一時金の支払を受けた場合(③の場合を除きます)。 次の退職手当等・令和8年1月1日以後、かつ、前年以前9年内に支払を受けた退職手当等・令和8年1月1日前、かつ、前年以前4年内に支払を受けた退職手当等													
(3) 本年中に確定拠出年金法に基づく一時金の支払を受ける場合 前年以前19年内に支払を受けた退職手当等													
⑥ 左記の前年以前に支払を受けた退職手当等についての勤続期間													
⑦ ③又は⑥の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間													
<table border="1"> <tr> <td>⑧ うち 特定役員等勤続期間との重複勤続期間</td> <td>自 至</td> <td>年 月 日</td> <td>年</td> </tr> <tr> <td>⑨ うち 短期勤続期間との重複勤続期間</td> <td>自 至</td> <td>年 月 日</td> <td>年</td> </tr> </table>						⑧ うち 特定役員等勤続期間との重複勤続期間	自 至	年 月 日	年	⑨ うち 短期勤続期間との重複勤続期間	自 至	年 月 日	年
⑧ うち 特定役員等勤続期間との重複勤続期間	自 至	年 月 日	年										
⑨ うち 短期勤続期間との重複勤続期間	自 至	年 月 日	年										

A又はBの退職手当等についての勤続期間のうちに、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又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。					
⑩ Aの退職手当等についての勤続期間⑪に通算された前の退職手当等についての勤続期間		自 至	年 月 日	年	
うち 特定役員等勤続期間		自 至	年 月 日	年	
うち 短期勤続期間		自 至	年 月 日	年	
		⑫ ③又は⑩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 至	年 月 日	年
		⑬ うち 特定役員等勤続期間	自 至	年 月 日	年
		⑭ うち 短期勤続期間	自 至	年 月 日	年
⑮ Bの退職手当等についての勤続期間⑯に通算された前の退職手当等についての勤続期間		自 至	年 月 日	年	
うち 特定役員等勤続期間		自 至	年 月 日	年	
うち 短期勤続期間		自 至	年 月 日	年	
		⑰ ⑦と⑪の通算期間	自 至	年 月 日	年
		⑱ うち ⑦と⑯の通算期間	自 至	年 月 日	年
		⑲ うち ⑦と⑯の通算期間	自 至	年 月 日	年

B又は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たこととなつた年月日	取入金額(円)	新規収税額(円)	特別賦課税(市町村民税)(円)	道府県民税(円)	取税額	支拂年月	私了年月日	退職の区分	老齢給付金	支払者の所在地(住所)・名称(氏名)
E B	一般	* * * * * * * * * * * * * * * * * *					*	*		一般障害		
	特定役員	* * * * * * * * * * * * * * * * * *					*	*		一般障害		
	短期	* * * * * * * * * * * * * * * * * *					*	*		一般障害		
C	* * * * * * * * * * * * * * * * * *					*	*		一般障害			

07.06 改正

(規格 A 4)