

記入見本

※退職に起因しない資格喪失による場合は提出不要

年 月 日		年 分		退職所得の受給に関する申告書 兼 退職所得申告書	
税務署長 殿 / 市町村長 殿		〒163-1037		〒104-0000	
所在地 (住所)		〒163-1037		〒104-0000	
名 (氏名)		金基金		氏 名 辺根 年男	
法人番号		※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 * * * * 記 入 不 要 * * * *	
0 1 5 0 0 6 8 0 7 3		0 1 5 0 0 6 8 0 7 3		その年1月1日現在の住所 東京都千代田区大手町〇-〇-〇	
① 退職手当等の支払を受けること		2026年4月1日		③ この申告書の提出先から受ける退職手当等についての勤続期間 自 2020年10月1日 至 2026年3月31日 6年	
加入資格喪失日 (退職日翌日)		2026年4月1日		加入者期間をご記入ください	
区分に応じてご選択ください		一般・障害の区分		うち 特定役員等勤続期間 <input checked="" type="checkbox"/> 有 自 年 月 日 至 年 月 日	
A		一般・障害 <input checked="" type="checkbox"/> 障害		うち 一般勤続期間との重複勤続期間 <input checked="" type="checkbox"/> 有 自 年 月 日 至 年 月 日	
② 退職の区分等		<生活扶助の有無>		うち 短期勤続期間との重複勤続期間 <input checked="" type="checkbox"/> 有 自 年 月 日 至 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		加入者期間が5年以下の場合ご記入ください		うち 短期勤続期間 <input checked="" type="checkbox"/> 有 自 年 月 日 至 年 月 日	
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		自 2010年4月1日 至 2026年3月31日		⑤ ③と④の通算勤続期間 自 2010年4月1日 至 2026年3月31日 16年	
うち 特定役員等勤続期間 <input checked="" type="checkbox"/> 有 自 年 月 日 至 年 月 日		うち 特定役員等勤続期間 <input checked="" type="checkbox"/> 有 自 年 月 日 至 年 月 日		うち 一般勤続期間との重複勤続期間 <input checked="" type="checkbox"/> 有 自 年 月 日 至 年 月 日	
うち 短期勤続期間 <input checked="" type="checkbox"/> 有 自 年 月 日 至 年 月 日		うち 短期勤続期間 <input checked="" type="checkbox"/> 有 自 年 月 日 至 年 月 日		うち 全重複勤続期間 <input checked="" type="checkbox"/> 有 自 年 月 日 至 年 月 日	
うち 短期勤続期間 <input checked="" type="checkbox"/> 有 自 年 月 日 至 年 月 日		うち 短期勤続期間 <input checked="" type="checkbox"/> 有 自 年 月 日 至 年 月 日		うち 一般勤続期間との重複勤続期間 <input checked="" type="checkbox"/> 有 自 年 月 日 至 年 月 日	
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年以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年以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年以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年以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年以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年以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⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
⑧ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
⑨ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
⑩ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
⑪ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
⑫ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
⑬ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
⑭ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
⑮ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
⑯ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
⑰ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
⑱ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
⑲ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
⑳ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㉑ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㉒ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㉓ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㉔ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㉕ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㉖ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㉗ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㉘ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㉙ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㉚ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㉛ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㉜ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㉝ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㉞ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㉟ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㊱ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㊲ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㊳ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㊴ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㊵ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㊶ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㊷ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㊸ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㊹ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㊺ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㊻ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㊼ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㊽ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㊾ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
㊿ ④又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間					
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年月日		収入金額 (円)	
一般		2026・3・31		1,000,000	
特定役員					
短期					
C					
源泉徴収額 (円)		0		0	
特別徴収税額 (円)		0		0	
支 払 月 日		2026・4・20		2026・4・20	
退職の区分		一般		一般	
老 給 付 金		0		0	
支払者の所在地 (住所)・名称 (氏名)		東京都中央区麹町 〇-〇-〇 〇〇株式会社			

B 欄以下は、会社または他の外部積立制度からの給付がある場合にご記入ください。また、B 欄に該当した場合、「退職所得の源泉徴収票・特別徴収票 (写し可)」を必ずご提出ください。