

退職手当の支払者の 名前	所在地 (住所)	〒386-8522 長野県上田市大手1-10-22	あなたの 現住所	現住所	〒386-0001 長野県上田市上田123-4
	名称 (氏名)	上田商工会議所		氏名	上田太郎
	法人番号 (個人番号)	※提出を受けた退職手当の支払者が記載してください。 1 1 0 0 0 0 5 0 0 4 3 5 7		個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 1
				その年1月1日現在の住所	長野県上田市上田123-4
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		令和8年1月10日		③ この申告書の提出先から受けた退職手当等についての勤続期間	
A	<一般・障害の区分>		<input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 障害		自 平成28年4月1日 至 令和8年1月10日 年 10
	<生活扶助の有無>		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
② 退職の区分等				うち 一般勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日 年
				うち 短期勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日 年
				うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 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。

記入例

- 左上「税務署・市町村長」は1月1日のお住まいをご記載ください
- 右上「あなたの」欄には
現住所・氏名・個人番号（マイナンバー）・1月1日の住所
をご記載ください

○A欄記載方法

- 退職金の支給日を記載します。(空欄でも構いません)
- 退職事由・生活扶助の有無のチェックをしてください
- 加入日・退職日・勤続年数(月数繰上げ)をご記載ください

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。												
E	区分	退職手当等の支払を受けることととなった年月日	収入金額 (円)	源泉徴収税額 (円)	特別徴収税額 市町村民税 (円)	特別徴収税額 道府県民税 (円)	支受年	支払月	支払をた日	退職の区分	老齢給付金	支払者の所在地 (住所)・名称(氏名)
		一般	・・					・	・	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 障害		
	B	特定役員	・・					・	・	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 障害		
		短期	・・					・	・	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 障害		
	C	・・						・	・	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 障害		