

2026 年 1 月 1 日		令和8 年分 退職所得の受給に関する申告書 兼 退職所得申告書	
上田 税務署長 殿 / 上田市町村長 殿			
退職手当の支払者の あなた	所在地 (住所)	〒 386-8522 長野県上田市大手 1-10-22	
	名称 (氏名)	上田商工会議所	
	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	
	現住所	〒 386-0001 長野県上田市上田123-4	
	氏名	上田太郎	
	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。)			
A	① 退職手当等の支払を受けることになった年月日	令和8 年 1 月 10 日	
	② 退職の区分等	<一般・障害の区分> <input checked="" type="checkbox"/> 一般・ <input type="checkbox"/> 障害 <生活扶助の有無> <input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	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 平成28 年 4 月 1 日 至 令和8 年 1 月 10 日 10 年	
	うち 特定役員等勤続期間	<input type="checkbox"/> 有 自 年 月 日 至 年 月 日 <input type="checkbox"/> 無	
	うち 一般勤続期間との重複勤続期間	<input type="checkbox"/> 有 自 年 月 日 至 年 月 日 <input type="checkbox"/> 無	
	うち 短期勤続期間との重複勤続期間	<input type="checkbox"/> 有 自 年 月 日 至 年 月 日 <input type="checkbox"/> 無	
	うち 短期勤続期間	<input type="checkbox"/> 有 自 年 月 日 至 年 月 日 <input type="checkbox"/> 無	

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

- ① 退職金の支給日を記載します。(空欄でも構いません)
- ② 退職事由・生活扶助の有無のチェックをしてください
- ③ 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た年月日	収入金額 (円)	源泉徴収額 (円)	特別徴収税額 (円)	支受年	支払月	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)
	B	一般	・	・			・	・	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 障害		
		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		