

(記入例:勤続年数が5年以下の場合)

提出年月日は、退職日以降とすること (年度末退職者は退職日を記入すること)	退職日の属する年を記入(年度ではない)	左上に記入した提出年月日 (年度末退職者は退職日) 時点の住所を記入	「退職手当の受給申出書」の4(退職する年の1月1日現在の住所)に記載した住所を記入 なお、上記の現住所と同じ場合は「同上」と記入																																																									
令和〇 年分 退職所得の受給に関する申告書 兼 退職所得申告書 福島 税務署長 殿 / 市町村長 殿 所 在 地 (住 所) 〒 960-8688 福島市杉妻町2番16号 名 称 (氏 名) 福島県教育委員会教育長 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。 7 0 0 0 0 0 2 0 0 7 0 0 0 9																																																												
<p>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以下各欄には記載する必要がありません。)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> ① 退職手当等の支払を受けることになった年月日 A ② 退職の区分等 </td> <td style="width: 50%; padding: 5px; text-align: center;"> R〇 年 3 月 31 日 退職日を記入 <一般・障害の区分> <input type="checkbox"/>一般 <input type="checkbox"/>障害 <生活扶助の有無> <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 該当する方に□をする(様式の裏面2を参考して記入) </td> <td colspan="3" style="width: 50%; padding: 5px;"> 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 うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 自 R〇 年 4 月 1 日 至 R〇 年 3 月 31 日 年 うち 一般勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/>有 <input 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 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 type="checkbox"/>無 自 年 月 日 至 年 月 日 年 </td> </tr> </table>				① 退職手当等の支払を受けることになった年月日 A ② 退職の区分等	R〇 年 3 月 31 日 退職日を記入 <一般・障害の区分> <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 障害 <生活扶助の有無> <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 該当する方に□をする(様式の裏面2を参考して記入)	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 うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 自 R〇 年 4 月 1 日 至 R〇 年 3 月 31 日 年 うち 一般勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input 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 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 type="checkbox"/> 無 自 年 月 日 至 年 月 日 年																																																						
① 退職手当等の支払を受けることになった年月日 A ② 退職の区分等	R〇 年 3 月 31 日 退職日を記入 <一般・障害の区分> <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 障害 <生活扶助の有無> <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 該当する方に□をする(様式の裏面2を参考して記入)	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 うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 自 R〇 年 4 月 1 日 至 R〇 年 3 月 31 日 年 うち 一般勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input 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 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 type="checkbox"/> 無 自 年 月 日 至 年 月 日 年																																																										
<p>あなたが本年内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。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> ④ 本年内に支払を受けた退職手当等についての勤続期間 うち 特定役員等勤続期間 </td> <td style="width: 50%; padding: 5px; text-align: center;"> 「特定役員等勤続期間」は、 勤続年数が5年以下の場合 特定役員等に該当するため、「有」に□をし、 上記と同じ期間を記入 勤続年数が6年以上の場合 「無」に□をし、期間は記入しない </td> <td colspan="3" style="width: 50%; padding: 5px;"> 「短期勤続期間」に、地方公務員は該当しないため、「無」に□をする うち 一般勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/>有 <input 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 type="checkbox"/>無 自 年 月 日 至 年 月 日 年 うち 全重複勤続期間 <input type="checkbox"/>有 <input 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 type="checkbox"/>無 自 年 月 日 至 年 月 日 年 うち 一般勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 自 年 月 日 至 年 月 日 年 </td> </tr> </table>				④ 本年内に支払を受けた退職手当等についての勤続期間 うち 特定役員等勤続期間	「特定役員等勤続期間」は、 勤続年数が5年以下の場合 特定役員等に該当するため、「有」に□をし、 上記と同じ期間を記入 勤続年数が6年以上の場合 「無」に□をし、期間は記入しない	「短期勤続期間」に、地方公務員は該当しないため、「無」に□をする うち 一般勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input 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 type="checkbox"/> 無 自 年 月 日 至 年 月 日 年 うち 全重複勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input 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 type="checkbox"/> 無 自 年 月 日 至 年 月 日 年 うち 一般勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 自 年 月 日 至 年 月 日 年																																																						
④ 本年内に支払を受けた退職手当等についての勤続期間 うち 特定役員等勤続期間	「特定役員等勤続期間」は、 勤続年数が5年以下の場合 特定役員等に該当するため、「有」に□をし、 上記と同じ期間を記入 勤続年数が6年以上の場合 「無」に□をし、期間は記入しない	「短期勤続期間」に、地方公務員は該当しないため、「無」に□をする うち 一般勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input 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 type="checkbox"/> 無 自 年 月 日 至 年 月 日 年 うち 全重複勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input 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 type="checkbox"/> 無 自 年 月 日 至 年 月 日 年 うち 一般勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 自 年 月 日 至 年 月 日 年																																																										
<p>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。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> (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) 本年内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 </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> 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 うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 自 年 月 日 至 年 月 日 年 ⑨ うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 自 年 月 日 至 年 月 日 年 </td> </tr> </table>				(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) 本年内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 うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 自 年 月 日 至 年 月 日 年 ⑨ うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 自 年 月 日 至 年 月 日 年																																																							
(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) 本年内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 うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 自 年 月 日 至 年 月 日 年 ⑨ うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 自 年 月 日 至 年 月 日 年																																																											
<p>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。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> ⑩ 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 うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/>有 <input 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 type="checkbox"/>無 自 年 月 日 至 年 月 日 年 </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> ⑪ ③又は⑤の勤続期間のうち、⑩又は⑫の勤続期間だけからなる部分の期間 ⑫ うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 自 年 月 日 至 年 月 日 年 ⑬ うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 自 年 月 日 至 年 月 日 年 </td> </tr> </table>				⑩ 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 うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input 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 type="checkbox"/> 無 自 年 月 日 至 年 月 日 年	⑪ ③又は⑤の勤続期間のうち、⑩又は⑫の勤続期間だけからなる部分の期間 ⑫ うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 自 年 月 日 至 年 月 日 年 ⑬ うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 自 年 月 日 至 年 月 日 年																																																							
⑩ 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 うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input 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 type="checkbox"/> 無 自 年 月 日 至 年 月 日 年	⑪ ③又は⑤の勤続期間のうち、⑩又は⑫の勤続期間だけからなる部分の期間 ⑫ うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 自 年 月 日 至 年 月 日 年 ⑬ うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 自 年 月 日 至 年 月 日 年																																																											
<p>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 うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/>有 <input 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 type="checkbox"/>無 自 年 月 日 至 年 月 日 年 </p>																																																												
<p>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。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th rowspan="2">退職手当等の支払を受けた年月日</th> <th rowspan="2">収入金額(円)</th> <th rowspan="2">源泉徴収税額(円)</th> <th rowspan="2">特別徴収税額(円)</th> <th rowspan="2">市町村民税(円)</th> <th rowspan="2">道府県民税(円)</th> <th rowspan="2">支受年月</th> <th rowspan="2">支払をたどりの区分</th> <th rowspan="2">老齢給付金</th> <th colspan="2">支払者の所在地(住所)・名称(氏名)</th> </tr> <tr> <th>一般</th> <th>障害</th> <th>一般</th> <th>障害</th> </tr> <tr> <td rowspan="3">B</td> <td>一般</td> <td>・</td> <td>・</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>・</td> <td>・</td> <td><input type="checkbox"/>一般 <input type="checkbox"/>障害</td> <td></td> </tr> <tr> <td>特定役員</td> <td>・</td> <td>・</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>・</td> <td>・</td> <td><input type="checkbox"/>一般 <input type="checkbox"/>障害</td> <td></td> </tr> <tr> <td>短期</td> <td>・</td> <td>・</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>・</td> <td>・</td> <td><input type="checkbox"/>一般 <input type="checkbox"/>障害</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>・</td> <td>・</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>・</td> <td>・</td> <td><input type="checkbox"/>一般 <input type="checkbox"/>障害</td> <td></td> </tr> </table>				区分	退職手当等の支払を受けた年月日	収入金額(円)	源泉徴収税額(円)	特別徴収税額(円)	市町村民税(円)	道府県民税(円)	支受年月	支払をたどりの区分	老齢給付金	支払者の所在地(住所)・名称(氏名)		一般	障害	一般	障害	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	
区分	退職手当等の支払を受けた年月日	収入金額(円)	源泉徴収税額(円)											特別徴収税額(円)	市町村民税(円)	道府県民税(円)	支受年月	支払をたどりの区分	老齢給付金		支払者の所在地(住所)・名称(氏名)																																							
				一般	障害	一般	障害																																																					
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																																																				

(記入例:勤続年数が6年以上の場合)

提出年月日は、退職日以降とすること (年度末退職者は退職日を記入すること)	退職日の属する年を記入(年度ではない)	左上に記入した提出年月日 (年度末退職者は退職日) 時点の住所を記入	「退職手当の受給申出書」の4(退職する年の1月1日現在の住所)に記載した住所を記入 なお、上記の現住所と同じ場合は「同上」と記入																																																			
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">令和〇年〇月〇日</td> <td colspan="2">令和〇年分 退職所得の受給に関する申告書 兼 退職所得申告書</td> </tr> <tr> <td colspan="2">福島 税務署長 殿 / 市町村長 殿</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">退職手当の支払者の所在地 (住所) 〒960-8688 福島市杉妻町2番16号</td> <td colspan="2">あなたの現住所 〒960-1111 福島市利妻町1-1 福島ハイツ101番</td> </tr> <tr> <td colspan="2">名 称 (氏名) 福島県教育委員会教育長</td> <td colspan="2">氏 名 福島 一郎</td> </tr> <tr> <td colspan="2">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。 7 0 0 0 0 2 0 0 7 0 0 0 9</td> <td colspan="2">個人番号 記 入 不 要</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">その年1月1日現在の住所 同上</td> </tr> </table>				令和〇年〇月〇日		令和〇年分 退職所得の受給に関する申告書 兼 退職所得申告書		福島 税務署長 殿 / 市町村長 殿				退職手当の支払者の所在地 (住所) 〒960-8688 福島市杉妻町2番16号		あなたの現住所 〒960-1111 福島市利妻町1-1 福島ハイツ101番		名 称 (氏名) 福島県教育委員会教育長		氏 名 福島 一郎		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。 7 0 0 0 0 2 0 0 7 0 0 0 9		個人番号 記 入 不 要				その年1月1日現在の住所 同上																												
令和〇年〇月〇日		令和〇年分 退職所得の受給に関する申告書 兼 退職所得申告書																																																				
福島 税務署長 殿 / 市町村長 殿																																																						
退職手当の支払者の所在地 (住所) 〒960-8688 福島市杉妻町2番16号		あなたの現住所 〒960-1111 福島市利妻町1-1 福島ハイツ101番																																																				
名 称 (氏名) 福島県教育委員会教育長		氏 名 福島 一郎																																																				
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。 7 0 0 0 0 2 0 0 7 0 0 0 9		個人番号 記 入 不 要																																																				
		その年1月1日現在の住所 同上																																																				
<p>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。)</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">A</td> <td>① 退職手当等の支払を受けることになった年月日</td> <td>R〇 年 3 月 31 日</td> <td>③ この申告書の提出先から受けれる退職手当等についての勤続期間</td> <td>自 H〇 年 4 月 1 日 年 至 R〇 年 3 月 31 日 33</td> </tr> <tr> <td>② 退職の区分等</td> <td><一般・障害の区分> <input type="checkbox"/>一般 <input type="checkbox"/>障害 <生活扶助の有無> <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td>退職日を記入 該当する方に□をする(様式の裏面2を参照して記入)</td> <td>うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 うち 一般勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 うち 短期勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td>自 年 月 日 年 至 年 月 日 年 自 年 月 日 年 至 年 月 日 年 自 年 月 日 年 至 年 月 日 年</td> </tr> </table>				A	① 退職手当等の支払を受けることになった年月日	R〇 年 3 月 31 日	③ この申告書の提出先から受けれる退職手当等についての勤続期間	自 H〇 年 4 月 1 日 年 至 R〇 年 3 月 31 日 33	② 退職の区分等	<一般・障害の区分> <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 障害 <生活扶助の有無> <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	退職日を記入 該当する方に□をする(様式の裏面2を参照して記入)	うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 うち 一般勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 うち 短期勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 年 至 年 月 日 年 自 年 月 日 年 至 年 月 日 年 自 年 月 日 年 至 年 月 日 年																																									
A	① 退職手当等の支払を受けることになった年月日	R〇 年 3 月 31 日	③ この申告書の提出先から受けれる退職手当等についての勤続期間		自 H〇 年 4 月 1 日 年 至 R〇 年 3 月 31 日 33																																																	
	② 退職の区分等	<一般・障害の区分> <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 障害 <生活扶助の有無> <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	退職日を記入 該当する方に□をする(様式の裏面2を参照して記入)	うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 うち 一般勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 うち 短期勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 年 至 年 月 日 年 自 年 月 日 年 至 年 月 日 年 自 年 月 日 年 至 年 月 日 年																																																	
<p>あなたが本年中に他にも退職手当等の支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。</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">B</td> <td>④ 本年中に支払をの退職手当等についての勤続期間</td> <td colspan="3">「短期勤続期間」に、地方公務員は該当しないため、「無」に□をする 税法上の勤続年数は、 ・1年末満の端数切り上げ ・休職期間等は除算しない (職員団体専従期間は除算する)</td> </tr> <tr> <td>うち 特定役員等勤続期間</td> <td>うち 短期勤続期間</td> <td>うち 全重複勤続期間</td> <td>うち 短期勤続期間</td> <td>うち 一般勤続期間との重複勤続期間</td> </tr> <tr> <td>うち 短期勤続期間</td> <td>□有 自 年 月 日 年 □無 至 年 月 日 年</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				B	④ 本年中に支払をの退職手当等についての勤続期間	「短期勤続期間」に、地方公務員は該当しないため、「無」に□をする 税法上の勤続年数は、 ・1年末満の端数切り上げ ・休職期間等は除算しない (職員団体専従期間は除算する)			うち 特定役員等勤続期間	うち 短期勤続期間	うち 全重複勤続期間	うち 短期勤続期間	うち 一般勤続期間との重複勤続期間	うち 短期勤続期間	□有 自 年 月 日 年 □無 至 年 月 日 年																																							
B	④ 本年中に支払をの退職手当等についての勤続期間	「短期勤続期間」に、地方公務員は該当しないため、「無」に□をする 税法上の勤続年数は、 ・1年末満の端数切り上げ ・休職期間等は除算しない (職員団体専従期間は除算する)																																																				
	うち 特定役員等勤続期間	うち 短期勤続期間	うち 全重複勤続期間	うち 短期勤続期間	うち 一般勤続期間との重複勤続期間																																																	
うち 短期勤続期間	□有 自 年 月 日 年 □無 至 年 月 日 年																																																					
<p>あなたが前年以前に次の退職手当等の支を受けた場合には、その退職手当等について、このC欄に記載してください。</p> <p>(1) 前年以前4年内に退職手当等の支を受けた場合 ((2)及び(3)の場合を除きます。) 前年以前4年内に支を受けた退職手当等</p> <p>(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年内に支を受けた退職手当等</p> <p>(3) 本年中に確定拠出年金法に基づく一時金の支を受ける場合 前年以前19年内に支を受けた退職手当等</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">C</td> <td>⑤ 左記の前年以前に支を受けた退職手当等についての勤続期間</td> <td>自 年 月 日 年 至 年 月 日 年</td> <td>⑥ 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</td> <td>自 年 月 日 年 至 年 月 日 年</td> </tr> <tr> <td>うち 特定役員等勤続期間</td> <td>□有 自 年 月 日 年 □無 至 年 月 日 年</td> <td>うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td>自 年 月 日 年 至 年 月 日 年</td> </tr> <tr> <td>うち 短期勤続期間</td> <td>□有 自 年 月 日 年 □無 至 年 月 日 年</td> <td>うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td>自 年 月 日 年 至 年 月 日 年</td> </tr> </table>				C	⑤ 左記の前年以前に支を受けた退職手当等についての勤続期間	自 年 月 日 年 至 年 月 日 年	⑥ 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	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 至 年 月 日 年	うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 年 至 年 月 日 年	うち 短期勤続期間	□有 自 年 月 日 年 □無 至 年 月 日 年	うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 年 至 年 月 日 年																																						
C	⑤ 左記の前年以前に支を受けた退職手当等についての勤続期間	自 年 月 日 年 至 年 月 日 年	⑥ 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		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 至 年 月 日 年	うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 年 至 年 月 日 年																																																		
うち 短期勤続期間	□有 自 年 月 日 年 □無 至 年 月 日 年	うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 年 至 年 月 日 年																																																			
<p>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。</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td>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</td> <td>自 年 月 日 年 至 年 月 日 年</td> <td>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</td> <td>自 年 月 日 年 至 年 月 日 年</td> </tr> <tr> <td>うち 特定役員等勤続期間</td> <td>□有 自 年 月 日 年 □無 至 年 月 日 年</td> <td>うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td>自 年 月 日 年 至 年 月 日 年</td> </tr> <tr> <td>うち 短期勤続期間</td> <td>□有 自 年 月 日 年 □無 至 年 月 日 年</td> <td>うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td>自 年 月 日 年 至 年 月 日 年</td> </tr> <tr> <td>⑪ 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</td> <td>自 年 月 日 年 至 年 月 日 年</td> <td>⑫ ⑦と⑩の通算期間</td> <td>自 年 月 日 年 至 年 月 日 年</td> </tr> <tr> <td>うち 特定役員等勤続期間</td> <td>□有 自 年 月 日 年 □無 至 年 月 日 年</td> <td>うち ⑪と⑫の通算期間</td> <td>自 年 月 日 年 至 年 月 日 年</td> </tr> <tr> <td>うち 短期勤続期間</td> <td>□有 自 年 月 日 年 □無 至 年 月 日 年</td> <td>うち ⑪と⑫の通算期間</td> <td>自 年 月 日 年 至 年 月 日 年</td> </tr> </table>				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 至 年 月 日 年	うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 年 至 年 月 日 年	うち 短期勤続期間	□有 自 年 月 日 年 □無 至 年 月 日 年	うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 年 至 年 月 日 年	⑪ 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	⑫ 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 至 年 月 日 年	うち ⑪と⑫の通算期間	自 年 月 日 年 至 年 月 日 年	うち 短期勤続期間	□有 自 年 月 日 年 □無 至 年 月 日 年	うち ⑪と⑫の通算期間	自 年 月 日 年 至 年 月 日 年																										
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 至 年 月 日 年	うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 年 至 年 月 日 年																																																		
うち 短期勤続期間	□有 自 年 月 日 年 □無 至 年 月 日 年	うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 年 至 年 月 日 年																																																			
⑪ 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	⑫ 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 至 年 月 日 年	うち ⑪と⑫の通算期間	自 年 月 日 年 至 年 月 日 年																																																			
うち 短期勤続期間	□有 自 年 月 日 年 □無 至 年 月 日 年	うち ⑪と⑫の通算期間	自 年 月 日 年 至 年 月 日 年																																																			
<p>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。</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">E</td> <td>区分 退職手当等の支払を受けることになった年月日</td> <td>収入金額(円)</td> <td>源泉収税額(円)</td> <td>特別収税額(市町村民税)(円)</td> <td>収税額(道府県民税)(円)</td> <td>支受年</td> <td>支受け年月日</td> <td>退職区分</td> <td>老齢給付金</td> <td>支払者所在地(住所)・名称(氏名)</td> </tr> <tr> <td>一般</td> <td>・</td> <td>・</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>・</td> <td><input type="checkbox"/>一般 <input type="checkbox"/>障害</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>特定役員</td> <td>・</td> <td>・</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>・</td> <td><input type="checkbox"/>一般 <input type="checkbox"/>障害</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>短期</td> <td>・</td> <td>・</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>・</td> <td><input type="checkbox"/>一般 <input type="checkbox"/>障害</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>・</td> <td>・</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>・</td> <td><input type="checkbox"/>一般 <input type="checkbox"/>障害</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				E	区分 退職手当等の支払を受けることになった年月日	収入金額(円)	源泉収税額(円)	特別収税額(市町村民税)(円)	収税額(道府県民税)(円)	支受年	支受け年月日	退職区分	老齢給付金	支払者所在地(住所)・名称(氏名)	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		
E	区分 退職手当等の支払を受けることになった年月日	収入金額(円)	源泉収税額(円)		特別収税額(市町村民税)(円)	収税額(道府県民税)(円)	支受年	支受け年月日	退職区分	老齢給付金	支払者所在地(住所)・名称(氏名)																																											
	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																																															