

- ① この申告書は様式6「退職手当支払資金請求書」と併せて提出してください。  
 ② 申告書の記載に当たっては、申告書用紙添付の「申告書の書き方」及びこの「記載例」を参照の上、記載漏れのないようにしてください。  
 ③ この申告書に「退職所得の源泉徴収票」を添付してください。

○○年○○月○○日 ○○ 税務署長 ○○○ 市町村長 殿		○○年分 <b>退職所得の受給に関する申告書</b> <b>退職所得申告書</b>		
退職 職 手 者 当 の 名 称 (氏名)	〒 326-0822 所在地 (住所) 足利市田中町○○○番地 社会福祉法人 足利わたらせ福祉会	あ な た の 氏 名 朝倉 加奈子	〒 326-0053 現住所 足利市伊勢町○○番地○	その年1月1日現在の住所 同上

このA欄には、すべての人が、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 ○○年○○月○○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 ○○年○○月○○日 至 ○○年○○月○○日
② 退職の区分等 一般 [ ] 生活扶助の有・無 障害 [ ]	年 月 日 年 自 ○○・○○・○○ 至 ○○・○○・○○

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 年 月 日 至 年 月 日	⑤ ③と④の通算勤続期間 自 年 月 日 至 年 月 日
--	------------------------------------

あなたが前年以前4年内(その年に確定拠出年金法に基づく老齢給付金として支給される一時金の支払を受ける場合には、14年内)に退職手当等の支払を受けたことがある場合には、このC欄に記載してください。

⑥ 前年以前4年内(その年に確定拠出年金法に基づく老齢給付金として支給される一時金の支払を受ける場合には、14年内)の退職手当等についての勤続期間 自 年 月 日 至 年 月 日	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 自 年 月 日 至 年 月 日
---	--

A又はBの退職手当等についての勤続期間のうち、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。

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 至 年 月 日	⑩ 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 至 年 月 日
⑨ 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 至 年 月 日	⑪ ⑦と⑩の通算期間 自 年 月 日 至 年 月 日

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	源泉徴収税額	特別徴収税額		支払を受けた年月日	退職の区分	支払者の所在地(住所)・名称(氏名)
				市町村民税	道府県民税			
Bの退職手当等について	年 月 日	円	円	円	円	年 月 日	一般障害	
Cの退職手当等について	年 月 日	円	円	円	円	年 月 日	一般障害	

(注意) 1 この申告書は、退職手当等の支払を受ける際に支払者に提出してください。提出しない場合は、所得税の源泉徴収税額は、支払を受ける金額の20%に相当する金額となります。また、市町村民税及び道府県民税については、延滞金を徴収されることがあります。  
 2 Bの退職手当等がある人は、その退職手当等についての退職所得の源泉徴収票(特別徴収票)又はその写しをこの申告書に添付してください。