

退職手当の支払者の あなたの	所在地 (住所)	〒 250-0012 神奈川県小田原市本町4-2-39	現住所 〒 250-0001 神奈川県小田原市扇町1-2-3
	名称 (氏名)	小田原箱根商工会議所	氏名 小田原 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。 5 0 2 1 0 0 5 0 0 5 6 3 0	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
			その年1月1日現在の住所 神奈川県小田原市扇町1-2-3

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 なった年月日	令和8年 1月 25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 至	令和元 年 4 月 1 日	8	年	
	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	うち 特定役員等勤続期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 至	年 月 日	年	年	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 至	年 月 日	年	年	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 至	年 月 日	年	年	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

- ① 退職日を記載します。
- 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 入社日・退職日・勤続年数(月数繰上げ)をご記載ください

うち 短期勤続期間	<input type="checkbox"/> 無	至	年 月 日	うち ②との通算期間	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 (円)	源泉 徴収額 (円)	特別徴 収税額 (円)	支 払 月 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		