

【記入例】「退職所得の受給に関する申告書 兼 退職所得申告書」

2カ所以上から退職金の支払いを受ける方で、共済会よりも先に他からの支払いを受けている場合は、所定の「退職一時金・解約一時金請求書」の他、この申告書と、先に支払いがあった「退職所得の源泉徴収票・特別徴収票」(写し可)を提出してください。

退職した年
を記入して
ください。
(年度では
ありません)

A欄

- ①退職日を記入してください。
- ②下記に該当しない場合は
「一般」、「無」
- ※障害となつた事が直接起因して退職した場合は、「障害」
- ※その年の1月1日現在で生活保護法による生活扶助を受けている場合は「有」

年 月 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
千種 稅務署長 殿 / 市町村長 殿	
退職手当等の支払を受けた年月日	令和8年1月31日
所在地 (住所)	〒464-0856 名古屋市千種区吹上二丁目6番3号
名 称 (氏名)	公益財団法人 名古屋市中小企業共済会
法 人 番 号 (個人番号)	非課税を受けた退職手当の支払者が記載してください。 4 1 1 8 0 0 0 5 0 1 4 4 8 6

この年間に、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欄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になった年月日 令和8年1月31日	
<一般・障害の区分>	
<input checked="" type="checkbox"/> 一般・障害	
<退職の区分等>	
<生活扶助の有無>	
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
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は、このB欄に記載してください。	
④ 木年に支払を受けた他の退職手当等についての勤続期間	
自 平成20年4月1日 至 令和8年1月31日	
うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
⑤ ③と④の通算勤続期間	
自 平成20年4月1日 至 令和8年1月31日	
うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
うち 一般勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
うち 全重複勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
うち 一般勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
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	
自 年 月 日 至 年 月 日	
⑦ ⑥又は⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間に重複している期間	
⑧ うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
⑨ うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

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。	
(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4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	
(4) 本年中に確定拠出年金法に基づく一時金の支払を受けた場合 前年以前19年内に支払を受けた退職手当等	

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。	
⑩ Aの退職手当等についての勤続期間⑪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	
うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
⑫ Bの退職手当等についての勤続期間⑬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	
うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
⑭ ⑩と⑪の通算期間	
自 年 月 日 至 年 月 日	
うち ⑫と⑬の通算期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
うち ⑩と⑪の通算期間 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

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	取 入 金 額 (円)	被 承 税 額 (円)	特 别 徴 収 税 額 (円)	市町村税額 (円)	通 済 共 民 税 額 (円)	支 払 を た り 月 日	退 職 の 分 類	老 齢 給 付 金	支 払 者 の 所 在 地 (住所)・名称 (氏名)
E	一般 令和8年1月31日	2,000,000	0	0	0	今和8年1月31日	<input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 一般 <input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 一般 <input checked="" type="checkbox"/> 障害	B欄④で記載した退職手当等の支払者の所在地、名称
B	特殊	• •				• •	<input type="checkbox"/> 一般 <input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 一般 <input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 一般 <input checked="" type="checkbox"/> 障害	
短期	• •					• •	<input type="checkbox"/> 一般 <input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 一般 <input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 一般 <input checked="" type="checkbox"/> 障害	
C	• •					• •	<input type="checkbox"/> 一般 <input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 一般 <input checked="" type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 一般 <input checked="" type="checkbox"/> 障害	

E欄

先に支払いを受けた全ての退職手当の内容を「退職所得の源泉徴収票・特別徴収票」より記入し、その写しを添付してください。

12桁の個人番号
(マイナンバー)
を記入してください。

A欄

③共済会の加入日
(日にちは全て1日)と退職日を記入してください。
右欄は加入期間
(端数月は切上)

B欄

⑤「③」と「④」の勤続期間で長い方(重複していない期間があれば加算する。)を記入してください。
右欄はその通算期間(端数月は切上)

(規格 A-4)