

令和8年 3月 31日 徳島 稅務署長 殿 / 徳島 市町村長 殿		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									
退職手当の支払者の 所 在 地 (住 所)	〒770-8570 徳島市万代町1丁目1番地			あなたの 現 住 所 〒770-0941 徳島市万代町1丁目1-1	氏 名 徳島 太郎		個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3		その年1月1 日現在の住所 徳島市万代町1丁目1-1		
	名 称 (氏 名)		徳島県教育委員会								
	法 人 番 号 (法 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。 4 0 0 0 0 2 0 3 6 0 0 7								

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。)												
① 退職手当等の支払を受けることとなつた年月日			令和8年 3月 31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 平成2年 4月 1日 至 令和8年 3月 31日			年 36
A	② 退職の区分等	<一般・障害の区分> 一般・障害			うち 特定役員等勤続期間 有無			自 年 月 日 至 年 月 日			年	
		<生活扶助の有無> 有・無			うち 一般勤続期間 との重複勤続期間 有無			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 有無			自 年 月 日 至 年 月 日			年			
			うち 短期勤続期間 有無			自 年 月 日 至 年 月 日			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。												
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			年
B	うち 特定役員等勤続期間 有無	自 年 月 日 至 年 月 日			うち 特定役員等勤続期間 有無			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 有無			うち 短期勤続期間 との重複勤続期間 有無			自 年 月 日 至 年 月 日			年	
			うち 全重複勤続期間 有無			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 有無			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 有無			自 年 月 日 至 年 月 日			年			

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			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			年		
(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			⑦ ③又は⑥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			年		
(3) 本年中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			⑧ うち 特定役員等勤続 期間との重複勤続期間 有無			自 年 月 日 至 年 月 日			年		
			⑨ うち 短期勤続期間 との重複勤続期間 有無			自 年 月 日 至 年 月 日			年		

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(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			⑪ ⑩又は⑤の勤続期間のうち、⑩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			年
D	うち 特定役員等勤続期間 有無	自 年 月 日 至 年 月 日			⑫ うち 特定役員等勤続期間 有無			自 年 月 日 至 年 月 日			年	
		うち 短期勤続期間 有無			うち 短期勤続期間 有無			自 年 月 日 至 年 月 日			年	
⑬ Bの退職手当等についての勤続 期間(⑩)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			⑭ ⑦と⑩の通算期間			自 年 月 日 至 年 月 日			年
			うち 特定役員等勤続 期間 有無			うち ⑩と⑪の通算期間			自 年 月 日 至 年 月 日			年
			うち 短期勤続期間 有無			うち ⑩と⑫の通算期間			自 年 月 日 至 年 月 日			年

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 こ と と な つ た 年 月 日	取 入 金 額 (円)	原 取 税 額 (円)	特 别 稽 取 税 額 (円)	市 町 村 民 税 (円)	道 府 県 民 税 (円)	支 受 年	支 付 け た 日	退 職 の 区 分	老 齢 付 金	支 払 者 の 所 在 地 (住所)・名称(氏名)
E	B	一般	・	・				・	・	一般 障害		
		特定 役員	・	・				・	・	一般 障害		
		短期	・	・				・	・	一般 障害		
C	・	・						・	・	一般 障害		