	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。								
Е	ı ıx	退職手当等の支 払を受けること となった年月日	収 人 金 額 (田)	源 泉 徴収税額 (円)		収税額 道府県民税 (円)	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)
	一般 B	• •					• •	一般障害	
	D 特定 役員	• •					• •	一般 障害	
	C	• •					• •	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、所得税及び復興特別所 得税の源泉徴収税額は、支払を受ける金額の 20.42%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。
 - 3 支払を受けた退職手当等の金額の計算の基礎となった勤続期間に特定役員等勤続期間が含まれる場合は、その旨並びに 特定役員等勤続期間、年数及び収入金額等を所定の欄に記載してください。