

入退団書類記載要領

- 01 消防団員任命承認願
 - 02 消防団員任命志願書
 - 03 宣誓書
 - 04 消防団員調査票
 - 05 消防団員調査票（区分詳細表）
 - 06 口座振替申出書（報酬等）
 - 07 消防団編成届（団本部）
 - 08 消防団編成届（部）
 - 09 消防団員退職願
 - 10 消防団員退職報償金口座振込申出書
 - 11 退職所得の受給に関する申告書兼退職所得申告書
- ※ 入退団時必要関係書類一覧

入退団時必要関係書類について

1 関係書類一覧

01 消防団員任命承認願	—	入団時・階級及び部間異動時
02 消防団員任命志願書	}	入団時
03 宣誓書		
04 消防団員調査票		
05 消防団員調査表（区分詳細表）		
06 口座振替申出書（報酬等）		
07 消防団編成届（団本部）	}	入団時・退団時・階級及び部間異動時
08 消防団編成届（部）		
09 消防団員退職願	}	退団時
10 消防団員退職報償金口座振込申出書		
11 退職所得の受給に関する申告書		
兼退職所得申告書（両面印刷）		

※1 05は提出の必要はありません。

※2 10、11は5年以上の在団歴がある方のみ提出が必要です。

2 事由別必要書類

○ 入団者のみ

01、02、03、04、06、07or08

○ 退団者のみ

07or08、09、(10、11)

○ 階級及び部間異動者のみ

01、07or08

○ 入団者及び退団者のみ

01、02、03、04、06、07or08、09、(10、11)

○ 入団者、退団者及び階級及び部間異動者あり

01、02、03、04、06、07or08、09、(10、11)

消防団員任命承認願

提出日を記入

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(宛先) 岡崎市長

(願出者)

所属 岡崎市 ○ ○ 消防団

団長 **団長太郎**

当団は、下記のとおり消防団員を任命したいので御承認くださいますようお願い申し上げます。

記

新入団員数を記入

1 新入団員 **5** 人 (別添 消防団員志願書)

階級異動(昇格・降格)をした団員数を記入(退団者は含まない。)

2 階級異動 **10** 人 (別添 消防団編成届)

部間異動(例: 団本部から各部に異動する機能別団員や統廃合などによる異動)をした団員数を記入

3 部間異動 **5** 人 (別添 消防団編成届)

任命する年月日を記入

4 任命年月日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

退団する人数及び年月日を記入

5 その他

(1) 退職団員 **5** 人

(2) 退団年月日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

消防団員任命志願書

記載日を記入

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(宛先) 岡崎市 ○ ○ 消防団長

入団志願者の氏名を記入

(志願者)

※戸籍のとおり正確に記載されているか住民票で確認します。

氏名 **岡崎太郎**

次のとおり入団を志願します。

ふりがな	おかざきたろう	
氏名	岡崎太郎	
現住所 (マンション名等)	〒444-0022	
	岡崎市朝日町3丁目4番地	
	消防マンション101号室	
生年月日	昭和・ 平成 5 年 1 月 1 日	
団名	○ ○ 消防団	← 団名を記入
部名	第 1 部	← 部名を記入
団員種別	基本団員 ・ 機能別団員	<input checked="" type="checkbox"/> 災害防御活動 <input type="checkbox"/> 災害防御活動以外の活動

《推薦者》

団名を記入

部名を記入

○ ○ 消防団 第 1 部 部長 **部長太郎**

宣 誓 書

私は、日本国憲法を尊重し、かつ、擁護するとともに地方自治の本
旨に沿い、全体の奉仕者として、人命及び財産を災害から保護するた
め法令を守り、良心に従って確実に消防団員としてその職務を遂行す
ることを誓います。

入団年月日を記入
↓
令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

団名を記入
↓
岡崎市 ○ ○ 消防団

氏名 **岡崎太郎**

↑
氏名を記載（署名又は記名）
※いずれも押印は必要ありません。

※ 宣誓書については、団長保管となります。

所 属	〇 〇 消防団 第 〇 部		拝 命 年 月 日	令 和	年 月 日
ふりがな	お か ざ き た ろ う		生 年 月 日	血 液 型	〔 〇 〕
氏 名	岡 崎 太 郎		昭 和 3 年 1 月 1 日	A · B · AB · O	(Rh +)
本籍地	〒 4 4 4 - 0 0 2 2 岡 崎 市 十 五 町 2 丁 目 9 番 地		〔 〇 〕		
現住所	〒 4 4 4 - 0 0 2 2 岡 崎 市 朝 日 町 3 丁 目 4 番 地		〔 〇 〕		
(マンション名等)	消防マンション101号室				
自 宅 電 話	2 1 - 5 1 5 1		携 帯 電 話	0 9 0 - 0 1 1 9 - 0 1 1 9	
勤 務 先 名	株 式 会 社 消 防 社		〔 〇 〕		
勤 務 先 住 所	〔 〇 〕 市 内 · 県 内 · 県 外		勤 務 先 電 話	2 1 - 9 8 7 2	
消 防 団 の 前 歴	〔 〇 〕 有 · 無	所 属 名	〇 〇 消 防 団 第 〇 部)		
		退 職 年 月 日	平 成 3 0 年 3 月 3 1 日		
□ 私は他市の消防団と兼務しています。					
健 康 診 断	〔 〇 〕 1 勤 務 先 等 で 定 期 的 に 健 康 診 断 を 受 け て い る 。 (1 年 に 2 回)				
	2 自 主 的 に 健 康 診 断 を 受 診 し て い る 。				
	3 1 年 を 通 じ て 健 康 診 断 を 受 診 し て い な い 。				
健 康 保 険	1 国 民 健 康 保 険 (岡 崎 市)		4 船 員 保 険		
	2 国 民 健 康 保 険 (他 市 町 村)		5 共 済 保 険 (公 務 員 等)		
	〔 〇 〕 3 健 康 保 険 (会 社 員 等)		6 そ の 他 ()		
持 病 の 有 無	〔 〇 〕 無 · 有 ()				
免 許 資 格 等	自 動 車 運 転 免 許 〔 〇 〕 有 · 無 (有 の 場 合 番 号 に 〇) そ の 他 の 資 格 等				
	〔 〇 〕 1	2	3	4	5
	普 通	準 中 型	中 型	大 型	大 特
					6 けん引
					7 普 自 二
					8 大 自 二
					9 小 特
					10 原 付
					11 普 通 二
					12 中 型 二
					13 大 型 二
					14 大 特 二
					15 牽 引 二
	免 許 の 条 件 等 〔 〇 〕 有 · 無 (A T · 眼 鏡 等)				

就 業 形 態	〔 〇 〕 1 被 用 者 (従 業 者)		5 役 員	
	2 被 用 者 の 有 る 業 主 (自 営 業 者)		6 家 庭 内 職 者	
	3 被 用 者 の な い 業 主 (自 営 業 者)		7 そ の 他	
	4 家 族 従 業 者		※ 就 業 形 態 に つ い て は 別 紙 参 照	
職 業 区 分	1 農 業		15 飲 食 業	
	2 林 業		16 金 融 業	
	3 漁 業		17 保 険 業	
	4 鉱 業		18 不 動 産 業	
	〔 〇 〕 5 建 設 業		19 サ ー ビ ス 業	
	6 製 造 業		20 国 家 公 務 員	
	7 電 気		21 日 本 郵 政 グ ル ー プ (郵 便 局 · 日 本 郵 便 · ゆ う ち ょ 銀 行 · か ん ぼ 生 命)	
	8 ガ ス		22 地 方 公 務 員 (県 · 市 · 町 · 村)	
	9 水 道		23 特 殊 法 人 等 公 務 員 に 準 ず る 職 員 (団 体 職 含 む)	
	10 熱 供 給		24 特 殊 法 人 等 公 務 員 に 準 ず る 職 員 (J A 職 員)	
	11 運 輸		25 分 類 不 能 の 産 業	
	12 通 信		26 そ の 他 ()	
	13 卸 売 業		27 学 生 等 (学 校 名 :)	
	14 小 売 業		(学 部 名 :) 学 年 :)	
	※ 数 字 及 び () 内 に 〇 を 記 入			

※ 数字をつけて示してある欄では、あてはまる数字を○で囲んで下さい

被 服 等 の サ イ ズ

身 体 特 徴	身 長	170	cm	体 重	60	kg	眼 の 色	黒	色	頭 髪 の 色	黒	色
---------	-----	-----	----	-----	----	----	-------	---	---	---------	---	---

活 動 服 (上 衣)	活 動 服 (下 衣)	シ ャ ツ	ア ポ ロ キ ャ ッ プ	編 上 靴
A L L	A 4	L	L	26.5

※ 別紙サイズ表を参照し、サイズを記入してください。

※ 本調査票に記入された情報は岡崎市個人情報保護条例に定められた利用目的以外には使用いたしません。

*** 『就業形態』**

1 被用者（従業者）	会社員、工員、公務員、団体職員、個人商店の従業者、住み込みの家事手伝い、日雇い、臨時雇い等、会社、団体、個人や官公庁に雇用されている人で、5でいう「役員」でない者
2 被用者のある業主（自営業者）	個人経営の商店主、工場主、農業主等の事業主や開業医、弁護士等で被用者（従業者）がおり、給与を払っている者
3 被用者のない業主（自営業者）	個人経営の商店主、工場主、農業主等の事業主や開業医、弁護士、著述家、家政婦等で個人または家族とだけで事業を営んでいる者
4 家族従業者	農家や個人商店等で農作業や店の仕事などを手伝っており、給与所得のない者
5 役員	会社の社長、取締役、監査役、団体の理事、監事、公団や事業団の総裁、理事、監事等の役員である者
6 家庭内職者	家庭内で賃仕事（家庭内職）をしている者
7 その他	学生、職業に就いていない者等

*** 『被服サイズ』**

活 動 衣	サイズ	WS	ASS	AS	AM	AL	ALL	A3L	BS	BM	BL	BLL	B3L	B4L	B5L			
	胸 囲	92cm	96cm	100cm	105cm	110cm	115cm	120cm	110cm	115cm	120cm	125cm	130cm	140cm	150cm			
	袖 丈	51cm	52cm	53cm	55cm	57cm	59cm	63cm	52cm	54cm	56cm	58cm	60cm	61cm	61cm			
	肩 幅	41cm	42cm	43cm	44cm	46cm	48cm	49cm	45cm	47cm	49cm	51cm	53cm	56cm	58cm			
	着 丈	72cm	72cm	75cm	77cm	79cm	81cm	84cm	75cm	78cm	81cm	81cm	84cm	84cm	84cm			
下 衣	首回り	35cm	35cm	37cm	38cm	39cm	40cm	42cm	38cm	40cm	42cm	45cm	47cm	49cm	51cm			
	サイズ	w61	w64	w67	A 1	A 2	A 3	A 4	A 5	A 6	A 7	B 2	B 3	B 4	B 5	B 6	W115	W120
	ウエスト	61cm	64cm	67cm	70cm	73cm	76cm	79cm	82cm	85cm	88cm	91cm	95cm	100cm	105cm	110cm	115cm	120cm
	ヒップ	94cm	97cm	100cm	102cm	102cm	102cm	104cm	106cm	108cm	110cm	113cm	117cm	119cm	123cm	126cm	131cm	136cm
	ワタリ	31.5cm	32cm	32.5cm	33cm	33cm	33cm	33.5cm	34cm	34.5cm	35cm	36cm	36.5cm	37.5cm	38.5cm	39.5cm	41cm	42cm

シ ャ ツ	サイズ	S	M	L	XL	XXL	3XL	4XL	5XL	6XL
	身 丈	65cm	68cm	71cm	74cm	77cm	80cm	83cm	85cm	87cm
	身 幅	48cm	51cm	54cm	57cm	60cm	64cm	68cm	73cm	77cm
	肩 幅	45cm	47cm	49cm	51cm	54cm	57cm	60cm	63cm	67cm
	袖 丈	20cm	21cm	22cm	23cm	25cm	26cm	27cm	28cm	29cm

アポロキャップ	サイズ	S (52cm～54cm)	M (55cm～57cm)	L (58cm～60cm)	LL (61cm～63cm)
---------	-----	---------------	---------------	---------------	----------------

編上靴	サイズ	23.0cm	23.5cm	24.0cm	24.5cm	25.0cm	25.5cm	26.0cm	26.5cm	27.0cm	27.5cm	28.0cm	29.0cm	30.0cm
-----	-----	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

※ A体：普通サイズ B体：ゆったりサイズ

※ サイズが無い場合は採寸と記入

口座振替申出書

記載日を記入

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(宛先) 岡崎市長

団 部 名 ○ ○ 消防団 第 ○ 部

郵便番号 ○○○-○○○○

申出者住所 ○○市○○町字○○ ○○番地

申出者氏名 **消 防 太 郎**

私が岡崎市から支払いを受ける消防団員報酬及び費用弁償については、下記の口座へ振込み願います。

- ・本人名義以外の口座は指定できません。
- ・振込みは、1口座に全額振込みとなります。
(ゆうちょ銀行以外またはゆうちょ銀行のどちらかを記入)
- ・口座名義は正しく、フリガナを忘れずに記入してください。

・ゆうちょ銀行以外の金融機関

金融機関名	○ ○ ○ ○	銀 行 信用金庫 農業協同組合	店	銀行・支店コード	-					
預金種目	1 普通	2 当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	ショウボウ タロウ									
口座名義	消 防 太 郎									
生年月日	昭和・平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ※源泉対象者は記入願います。									

・ゆうちょ銀行

金融機関名	ゆうちょ銀行	預金種目	1 普通	2 当座	銀行・支店コード	-								
記 号	5	4	3	2	1	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	8
フリガナ	ショウボウ タロウ													
口座名義	消 防 太 郎													
生年月日	昭和・平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ※源泉対象者は記入願います。													

消 防 団 編 成 届

提出日を記入

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

団名を記入

(宛先) 岡崎市 ○○ 消防団長

団名を記入

(届出者)

所 属 ○○ 消防団

副団長 **副 団 消 太**

副団長の氏名を記入

岡崎市消防団規則に基づき、次のとおり届け出ます。

団 本 部

編成前の人数を記入

編成後の人数を記入

編 成 前		異 動 の 状 況 (継続・昇格・降格・退団・○部へ異動)	編 成 後	
階級等	氏 名		階級等	氏 名
団 長	団 長 太 郎	継続	団 長	団 長 太 郎
副 団 長	副 団 消 太	継続	副 団 長	副 団 消 太
機 能 別	機 能 一 郎	1部へ異動		
〃	機 能 二 郎	1部へ異動		
〃	機 能 三 郎	4部へ異動		
〃	機 能 四 郎	5部へ異動		
〃	機 能 五 郎	8部へ異動		
〃	機 能 六 郎	9部へ異動		
〃	機 能 七 郎	12部へ異動		
〃	機 能 八 郎	13部へ異動		

現在の在籍者の階級・氏名を記入
※異動の状況
団長は(継続・降格・退団)
副団長は(継続・昇格・降格・退団)
から選択

消 防 団 編 成 届

提出日を記入

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

団名を記入

(宛先) 岡崎市 ○○ 消防団長

団名を記入

部名を記入

(届出者)

所 属 ○○ 消防団 第 1 部

部 長 消 防 一 郎

部名を記入

部長の氏名を記入

岡崎市消防団規則に基づき、次のとおり届け出ます。

第 1 部

編成前の人数を記入

編成後の人数を記入

編 成 前		異 動 の 状 況 (継続・昇格・降格・退団)	編 成 後	
階級等	氏 名		階級等	氏 名
	7 人			8 人
部長	消 防 一 郎	降格	部長	消 防 二 郎
副部長	消 防 二 郎	昇格	副部長	消 防 四 郎
班長	消 防 三 郎	退団	班長	消 防 五 郎
"	消 防 四 郎	昇格	"	消 防 六 郎
消防員	消 防 五 郎	昇格	消防員	消 防 一 郎
"	消 防 六 郎	昇格	"	消 防 七 郎
"	消 防 七 郎	継続	機能別	機 能 一 郎
			"	機 能 二 郎

現在の在籍者全員の階級・氏名を記入
 ※異動の状況（継続・昇格・降格・退団、、、）から選択
 副団長へ昇格の場合は、（昇格（本部へ異動））を選択

新しく編成する部員全員の階級・氏名を記入（新入団員及び本部から部間移動した機能別団員も記入）
 ※全部員が異動のない場合及び階級異動のみの場合も記入

消 防 団 員 退 職 願

記載日を記入

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

団名を記入

(宛先) 岡崎市 ○ ○ 消防団長

退職願出者の氏名を記入

(願出者)

氏名 ○ ○ ○ ○

退職日を記入

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日付けをもちまして退職したいので次のとおり
願ひ出ます。

団 名	○ ○ 消 防 団 ← 団名を記入
部 名	第 1 部 ← 部名を記入
階 級	部 長 ← 階級名を記入
住 所 <small>(マンション名等)</small>	〒 4 4 4 - 0 0 2 2
	岡崎市朝日町○丁目○番地
	消防アパート 1 1 9 号室 ← 退職願提出時の住所を記入
理 由	一身上の都合 ↑ 退職理由を記入 ※居住地変更（岡崎市外へ転出）など。

消防団員退職報償金口座振込申出書

勤務年数5年以上の消防団員が対象です。

記載日を記入

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(宛先) 岡崎市長

退職報償金の支払いに伴い、消防団員退職願とあわせて消防団員退職報償金口座振込申出書及び退職所得申告書を提出してください。

団 部 名 ○ ○ 消防団 第 ○ 部

郵便番号 ○○○-○○○○

申出者住所 ○○市○○町字○○ ○○番地

申出者氏名 消 防 太 郎

消防団員退職報償金を、下記の口座に振込んでいただくよう申し出ます。

- ・本人名義以外の口座は指定できません。
- ・振込みは、1口座に全額振込みとなります。
(ゆうちょ銀行以外またはゆうちょ銀行のどちらかを記入)
- ・口座名義は正しく、フリガナを忘れずに記入してください。

・ゆうちょ銀行以外の金融機関

金融機関名	○ ○ ○ ○	銀 行 信 用 金 庫 農 業 協 同 組 合	店	銀行・支店コード	-
預金種目	1 普通	2 当座	口座番号	1 2 3 4	5 6 7
フリガナ	ショウボウ タロウ				
口座名義	消 防 太 郎				
生年月日	昭和	平成	○ 年 ○ 月 ○ 日	※源泉対象者は記入願います。	

・ゆうちょ銀行

金融機関名	ゆうちょ銀行	預金種目	1 普通	2 当座	銀行・支店コード	-
記 号	5 4 3 2 1	口座番号	1 2 3 4 5	6 7 8		
フリガナ	ショウボウ タロウ					
口座名義	消 防 太 郎					
生年月日	昭和	平成	○ 年 ○ 月 ○ 日	※源泉対象者は記入願います。		

退職日の属する年を記入(年度ではない)

勤続年数5年以上の消防団員が対象

〇年〇月〇日

岡崎 税務署長
市町村長 殿

〇年分 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)	〒 944-0034 岡崎市十王町2丁目9番地	あなたの 現住所 〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町字〇〇 〇〇番地	
	名称 (氏名)	岡崎市役所		氏名 消防 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。		個人番号 個人番号の記入の必要はありません。
				その年1月1日現在の住所 同上

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	年
	② 退職の区分等	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 生活扶助	うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 うち 一般勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 うち 短期勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 自 年 月 日 自 年 月 日 自 年 月 日	年 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。

これより下は記入する必要はありません。

・源泉分離課税とするための申告書です。
 ・提出のない場合は手当額の20%課税となります。

※ 退職報償金の支払いに伴い、消防団員退職願とあわせて報償金等口座振込申出書及び退職所得申告書を提出してください。

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。

C	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	年
			① うち 特定役員等勤続期間との重複勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ② 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 年 月 日 自 年 月 日	年 年

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。

D	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 ③又は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	年
	うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日	① うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日	年
	うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日	② うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日	年
	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	年
	うち 特定役員等勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日	⑬ うち ①と②の通算期間	自 年 月 日 至 年 月 日	年
	うち 短期勤続期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自 年 月 日 至 年 月 日	⑭ うち ③と④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年月日	収入金額(円)	源泉徴収額(円)	特別徴収税額		支払を受けた日	退職の区分	支払者の所在地(住所)・名称(氏名)
				市町村民税(円)	道府県民税(円)			
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	

(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及び短期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、短期勤続期間、年数及び収入金額等を所定の欄に記載してください。