

記入例

申告書は全共済ホームページまたは国税庁ホームページ令和8年1月1日以後の様式をご利用ください。

令和8年1月1日以後の退職一時金支払について以下の①～③場合、退職所得の受給に関する申告書兼退職所得申告書(以下:申告書)を添付ください。(①～③は申告書C欄E欄をご記入ください)

- ①前年以前4年以内に退職手当等を受けた場合
 - ②令和8年1月1日以後、かつ、前年以前9年以内に確定拠出年金法に基づく一時金を受けた場合
 - ③令和8年1月1日前、かつ、前年以前4年以内に確定拠出年金法に基づく一時金を受けた場合
- ・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(退職所得の源泉徴収票コピーを添付)
【ご不明な点等ある場合、全共済までご連絡ください。(TEL:03-3264-1511)】

6枚複写です。5枚目を事業所用、6枚目を被共済者用とし、上4枚をご提出ください。印鑑はそれぞれ押印し、ご提出ください。

1枚目	… 全共済用①	4枚目	… 連合会用
2枚目	… 保険会社用	5枚目	… 事業所用
3枚目	… 全共済用②	6枚目	… 受取人用

事業主さまご記入部分

令和4 一般財団 下記の通り 特定退職金は遺族に 退職等通

事業主住所 〒1020093 TEL 03(3264)1511 東京都千代田区平河町1-4-12

事業所名 株式会社 ●●●●

代表者名 代表取締役 ●●●●

共済 団体 県 支部 事業所 被共済者番号 制度加入日

21	073014	00000001	00005	昭和(1)平成(5)	58	4	1
----	--------	----------	-------	------------	----	---	---

金融機関名 すべてカナで記入ください。 預金種目 口座番号

ミズホ 株式会社 ●●●● カ) ●●●●

コウジマチ 支店 ●●●●

1 2 3 3 3 3 1

口座名義人フリガナ

記	被共済者氏名			退職事由			退職(死亡)日			口数	備考			
	姓	名	年号	年	月	日	年号	年	月			日		
右の者に所定の給付金をお支払いください	タイシヨク	仔叻	昭和	3	4	9	5	令和	5	1	3	1	3	0

【共済契約者へのお願い】

①左欄「退職等通知書」に必要事項を記入し、「給付金請求書」(左欄中段下段)を被共済者本人または遺族に記入いただき、窓口団体、取りまとめ団体を通じて当財団に提出してください。

②本制度の他にも退職金が支払われる場合には本制度からの支払いを退職所得の第1順位として取扱いしてください。

全共済用①

退職者さまご記入部分

給付金請求書(被共済者または遺族がご記入ください)

受取人(遺族)氏名(口座名義人)

姓 名 受取人住所

タイシヨク 仔叻

退職 一郎

〒1600004 TEL 03(5000)6000 東京都新宿区四谷1-2-3

金融機関名 すべてカナで記入ください。 預金種目 口座番号

ミズホ 株式会社 ●●●● カ) ●●●●

ヨツヤ 支店 ●●●●

0 0 0 3 4 5 1

口座名義人フリガナ タイシヨク 仔叻 退職 一郎

個人印を押印ください。積立額が100万円を超える場合、印鑑証明書印を押印の上、原本を添付ください。

【受取人へのお願い】

①支払われる退職一時金が100万円を超える場合には、印鑑証明書の提出が必要となります。

②被共済者の死亡による請求の場合、労基法施行規則で定める遺族補償の順位にもとづく遺族が受取人となります。この場合には死亡された被共済者の除籍簿本、死亡診断書、受取人の印鑑証明書の提出が必要となります。

③印鑑証明書を提出された方の受取人印は、印鑑証明書と同一印を押印してください。

留意事項:マイナンバー申告書類受理後、退職一時金の支払となります。

退職所得申告書(被共済者がご記入ください)

新宿 令和5年1月16日

氏名 退職 一郎

現住所 〒1600004 東京都新宿区四谷1-2-3

退職手当等の支払者 〒102-0093 千代田区平河町1丁目4番12号 一般財団法人 全国中小企業共済財団

法人番号 6 0100 0500 2828

退職手当の支払いを受けることとなった年月日 令和5年1月31日

退職の区分等 障害

この申告書の提出先から受ける退職手当についての勤務期間(当制度加入期間) 平成58年4月1日～令和5年1月31日

40年

別途、マイナンバーを申告いただく書類をご自宅に送付させていただきますので、書類到着後、速やかに申告書類等をご返送ください。

①マイナンバーの申告は全共済が当請求書受理後、別途提出依頼の書類を被共済者(遺族)に送付します。

②受取人が同一年度内または過去4年以内に他から退職金の支給を受けている場合、その源泉徴収票またはその写しをご提出ください。

③被共済者死亡による請求の際はご記入不要です。