

年月日 税務署長殿／ 市町村長殿		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)	〒 100-8241 東京都千代田区丸の内1丁目3番3号			あなたの 現住所 氏名 個人番号 その年1月1日 現在の住所	契約番号	80001	加入者番号									
	名称(氏名) コーチ一企業年金基金 受託者 みずほ信託銀行株式会社				〒											
	法人番号	9	0		1	0	0	0	1	0	3	4	9	6	2	〒

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になった年月日		年月日	③ この申告書の提出先から受けける退職手当等についての勤続期間	自	至	年数			
	② 退職の区分等	一般・障害()	生活扶助		年月日	年月日	年			
		有・無	うち 短期勤続期間	年月日	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。										
B	④ 1 本年中に支払を受けた他の退職手当等	勤続期間(自)	勤続期間(至)	年数	収入金額	源泉徴収税額	市町村民税額	道府県民税額		
		年月日	年月日	年	円	円	円	円		
		うち 特定役員等	年月日	年	円	円	円	円		
		うち 短期	年月日	年	円	円	円	円		
	受給資格取得年月日	支払を受けた年月日	退職の区分	支払者の所在地・名称						
	年月日	年月日	一般・障害							
	④ 2 本年中に支払を受けた他の退職手当等	勤続期間(自)	勤続期間(至)	年数	収入金額	源泉徴収税額	市町村民税額	道府県民税額		
		年月日	年月日	年	円	円	円	円		
		うち 特定役員等	年月日	年	円	円	円	円		
		うち 短期	年月日	年	円	円	円	円		
受給資格取得年月日	支払を受けた年月日	退職の区分	支払者の所在地・名称							
年月日	年月日	一般・障害								
④ 3 本年中に支払を受けた他の退職手当等	勤続期間(自)	勤続期間(至)	年数	収入金額	源泉徴収税額	市町村民税額	道府県民税額			
	年月日	年月日	年	円	円	円	円			
	うち 特定役員等	年月日	年	円	円	円	円			
	うち 短期	年月日	年	円	円	円	円			
受給資格取得年月日	支払を受けた年月日	退職の区分	支払者の所在地・名称							
年月日	年月日	一般・障害								
⑤ ③と④の通算勤続期間				自	至	年数				
				年月日	年月日	年				
	うち 特定役員等勤続期間			年月日	年月日	年				
	うち 一般勤続期間との重複勤続期間			年月日	年月日	年				
	うち 短期勤続期間との重複勤続期間			年月日	年月日	年				
	うち 全重複勤続期間			年月日	年月日	年				
	うち 短期勤続期間			年月日	年月日	年				
	うち 一般勤続期間との重複勤続期間			年月日	年月日	年				

前年以前に次のいずれかに該当する退職手当等を受けている場合、その内容をこのC欄に記載してください。1.前年以前4年内に受けた退職手当等 2.前年以前9年内かつ令和8年1月1日以降に受けたDC一時金 3.前年以前19年内に受けた退職手当等(本年中にDC一時金を受けた場合に限る)										
C	⑥ 前年以前に支払を受けた退職手当等の種類 □DC □DC以外 (レをお付けください)	勤続期間(自)	勤続期間(至)	年数	収入金額	源泉徴収税額	市町村民税額	道府県民税額		
		年月日	年月日	年	円	円	円	円		
	受給資格取得年月日	支払を受けた年月日	一般・障害	退職の区分	支払者の所在地・名称					
年月日	年月日	一般・障害								
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	至	年数				
				年月日	年月日	年				
	うち 特定役員等勤続期間との重複勤続期間			年月日	年月日	年				
うち 短期勤続期間との重複勤続期間			年月日	年月日	年					

A又はBの退職手当等についてそ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。											
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	勤続期間(自)	勤続期間(至)	年数	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 うち 特定役員等 うち 短期	勤続期間(自)	勤続期間(至)	年数			
		年月日	年月日	年		年月日	年月日	年			
		年月日	年月日	年		年月日	年月日	年			
	受給資格取得年月日	支払を受けた年月日	一般・障害	退職の区分	支払者の所在地・名称						
	年月日	年月日	一般・障害								
⑪ ⑦と⑩の通算期間				自	至	年数					
				年月日	年月日	年					
	うち うち ⑧と⑨の通算期間			年月日	年月日	年					
⑫ ⑪のうち ⑧と⑨の通算期間				自	至	年数					
				年月日	年月日	年					
	うち うち ⑩と⑪の通算期間			年月日	年月日	年					