

E	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ること となった年月日	収 入 金 額 (円)	源 泉 徴 収 税 額 (円)	特 別 徴 収 税 額	支 払 を た 受 け た 年 月 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	・ ・				・ ・	一般 障害	
		特定 役員	・ ・				・ ・	一般 障害	
C	・ ・				・ ・	一般 障害			

(規格 A 4)