

退職手当共済電子届出システム
(請求書入力補助)
操作マニュアル

2019年3月27日 第1.0版

1. 初期画面表示

(1) WAMNETのリンクをクリックし、【退職手当金請求書作成ツール】の画面を開きます。

退職手当金請求書作成ツール

退職手当金請求書

*マークは必須入力項目です。

退職年月日	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日			
退職した連絡先(全角) * <small>(法人名か施設名のいずれかを記入してください)</small>	<input style="width: 90%;" type="text"/>			
退職理由 *	<small>簡潔に記載してください(例: 自己都合(結婚、転職など)による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など)</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>			
請求者情報				
請求者区分 *	<input type="text" value="▼"/>	<small>職員が退職後「退職手当金を受取る前に死亡した場合」は「相続人」を選択、「職員が死亡により退職した場合」は「遺族」を選択してください。</small>		
続柄(全角)	<input style="width: 90%;" type="text"/>			
請求者フリガナ *	姓 <input style="width: 40%;" type="text"/>	名 <input style="width: 40%;" type="text"/>		
請求者氏名(全角) *	姓 <input style="width: 40%;" type="text"/>	名 <input style="width: 40%;" type="text"/>		
請求者生年月日 *	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日			
連絡先電話番号 * <small>携帯でも可</small>	<input style="width: 90%;" type="text"/>			
郵便番号 *	<input style="width: 90%;" type="text"/>			
住所(全角) *	<input style="width: 90%;" type="text"/>			
振込先金融機関(金融機関検索ボタンで検索してください)				
金融機関 *	金融機関コード	<input style="width: 40%;" type="text"/>	店番号 <input style="width: 40%;" type="text"/>	<input type="button" value="金融機関検索"/>
	金融機関名	<input style="width: 40%;" type="text"/>	支店名 <input style="width: 40%;" type="text"/>	
口座番号 *	<input style="width: 90%;" type="text"/>			
口座名義 *	<input style="width: 90%;" type="text"/>			

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書

あなたの氏名(全角)	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
郵便番号(半角)	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
あなたの現住所(全角)	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
あなたのその年1月1日現在の住所 (退職した年の1月1日現在の住民票登録地)			
郵便番号	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
住所(全角)	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
A	<small>このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、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。)</small>		
	① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日	
	② 退職の区分	<input type="text" value="▼"/>	生活扶助 <input type="text" value="▼"/>
	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		
		開始	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日
	終了	<input type="text" value="▼"/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日	
B欄入力確認: 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りますか <input type="checkbox"/>			
C欄入力確認: 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りますか <input type="checkbox"/>			
D欄入力確認: A又はBの退職手当等について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はありますか。 <input type="checkbox"/>			

2. 退職手当金請求書の入力

(1) 画面赤枠部分を入力します。

退職手当金請求書	
*マークは必須入力項目です。	
退職年月日	平成 31 年 3 月 31 日
退職した連絡先(全角)* (法人名か施設名のいずれかを記入してください)	神谷町福祉園
退職理由*	簡潔に記載してください(例:自己都合(結婚、転職など)による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) 自己都合(結婚)による退職
請求者情報	
請求者区分*	▼
(法人名か施設名のいずれかを記入してください)	職員が退職後「退職手当金を受取る前に死亡した場合」は「相続人」を選択、「職員が死亡により退職した場合」は「遺族」を選択してください。

(2) 請求者区分を選択します。

退職手当金請求書	
*マークは必須入力項目です。	
退職年月日	平成 31 年 3 月 31 日
退職した連絡先(全角)* (法人名か施設名のいずれかを記入してください)	神谷町福祉園
退職理由*	簡潔に記載してください(例:自己都合(結婚、転職など)による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) 自己都合(結婚)による退職
請求者情報	
請求者区分*	退職者本人 相続人 遺族
(法人名か施設名のいずれかを記入してください)	職員が退職後「退職手当金を受取る前に死亡した場合」は「相続人」を選択、「職員が死亡により退職した場合」は「遺族」を選択してください。

① 退職者本人を選択した場合

「続柄」項目が非表示になります。

「あなたの氏名」「郵便番号」「あなたの現住所」が非表示になります。

退職手当金請求書	
*マークは必須入力項目です。	
退職年月日	平成 31 年 3 月 31 日
退職した連絡先(全角)* (法人名か施設名のいずれかを記入してください)	神谷町福祉園
退職理由*	簡潔に記載してください(例:自己都合(結婚、転職など)による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) 自己都合(結婚)による退職
請求者情報	
請求者区分*	退職者本人
(法人名か施設名のいずれかを記入してください)	職員が退職後「退職手当金を受取る前に死亡した場合」は「相続人」を選択、「職員が死亡により退職した場合」は「遺族」を選択してください。
請求者フリガナ*	姓 名
請求者氏名(全角)*	姓 名
請求者生年月日*	年 月 日
連絡先電話番号*	
携帯でも可	
郵便番号*	
住所(全角)*	
振込先金融機関(金融機関検索ボタンで検索してください)	
金融機関*	金融機関コード 店番号 金融機関検索
	金融機関名 支店名
口座番号*	
口座名義*	
退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書	
あなたのその年1月1日現在の住所 (退職した年の1月1日現在の住民票登録地)	
郵便番号	
住所(全角)	
このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、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)	

「続柄」が非表示

「あなたの氏名」が非表示
「郵便番号」が非表示
「あなたの現住所」が非表示

② 相続人を選択した場合

「続柄」項目が表示されます。

「あなたの氏名」「郵便番号」「現住所」が表示されます。

退職手当金請求書

*マークは必須入力項目です。

退職年月日	平成 31 年 3 月 31 日		
退職した連絡先(全角)* (法人名か施設名のいずれかを記入してください)	神谷町福祉園		
退職理由*	簡潔に記載してください(例:自己都合(結婚、転職など)による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) 自己都合(結婚)による退職		
請求者情報			
請求者区分* (法人名か施設名のいずれかを記入してください)	職員が退職後「退職手当金を受取る前に死亡した場合」は「相続人」を選択、「職員が死亡により退職した場合」は「遺族」を選択してください。		
続柄(全角)*	相続人		
請求者フリガナ*	姓	名	
請求者氏名(全角)*	姓	名	
請求者生年月日*	年	月	日
連絡先電話番号*			
携帯でも可			
郵便番号*			
住所(全角)*			
振込先金融機関(金融機関検索ボタンで検索してください)			
金融機関*	金融機関コード	店番号	金融機関検索
	金融機関名	支店名	
口座番号*			
口座名義*			
退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書			
あなたの氏名(全角)			
郵便番号(半角)			
あなたの現住所(全角)			
あなたのその年1月1日現在の住所			

③ 遺族を選択した場合

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書の全項目が非表示になります。

退職手当金請求書

*マークは必須入力項目です。

退職年月日	平成 31 年 3 月 31 日		
退職した連絡先(全角)* (法人名か施設名のいずれかを記入してください)	神谷町福祉園		
退職理由*	簡潔に記載してください(例:自己都合(結婚、転職など)による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) 自己都合(結婚)による退職		
請求者情報			
請求者区分* (法人名か施設名のいずれかを記入してください)	職員が退職後「退職手当金を受取る前に死亡した場合」は「相続人」を選択、「職員が死亡により退職した場合」は「遺族」を選択してください。		
続柄(全角)	遺族		
請求者フリガナ*	姓	名	
請求者氏名(全角)*	姓	名	
請求者生年月日*	年	月	日
連絡先電話番号*			
携帯でも可			
郵便番号*			
住所(全角)*			
振込先金融機関(金融機関検索ボタンで検索してください)			
金融機関*	金融機関コード	店番号	金融機関検索
	金融機関名	支店名	
口座番号*			
口座名義*			
請求書作成完了 入力内容クリア			

申告書全項目が非表示

⇒①～③のいずれかを選択し、表示された内容を入力していきます。

(3) 画面赤枠部分を入力します。

※項番(2)で選択した「請求者区分」により入力項目は変動します。

ここでは「請求者区分」を『退職者本人』とした場合を例としています。

退職手当請求書	
*マークは必須入力項目です。	
退職年月日	平成 31 年 3 月 31 日
退職した連絡先(全角)* (法人名か施設名のいずれかを記入してください)	神谷町福祉園
退職理由*	簡潔に記載してください(例:自己都合(結婚、転職など)による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) 自己都合(結婚)による退職
請求者情報	
請求者区分* (法人名か施設名のいずれかを記入してください)	退職者本人 職員が退職後「退職手当を受取る前に死亡した場合」は「相続人」を選択、「職員が死亡により退職した場合」は「遺族」を選択してください。
請求者フリガナ*	姓 神谷 名 花子
請求者氏名(全角)*	姓 北海道 名 花子
請求者生年月日*	昭和 50 年 11 月 11 日
連絡先電話番号* 携帯でも可	03-1111-1111
郵便番号*	105 - 0486
住所(全角)*	東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル
振込先金融機関(金融機関検索ボタンで検索してください)	
金融機関*	金融機関コード 店番号 金融機関名 支店名 <input type="button" value="金融機関検索"/>
<input type="checkbox"/> 口座番号*	
<input type="checkbox"/> 口座名義*	

(4) 振込先金融機関を選択するため、「金融機関検索」ボタンを押します。

① 金融機関名称から選択する場合

I. 金融機関名称と支店名称を入力し、検索ボタンを押します。

※金融機関名称と支店名称両方の入力が必要

金融機関検索 - Internet Explorer
http://172.24.25.78:8092/wmbs/WMBS002.aspx

検索条件

金融機関名 三井
 本店 支所 支店 出張所 山
 金融機関コード
 支店コード

検索結果

選択	金融機関名	支店名	金融機関コード	支店コード
----	-------	-----	---------	-------

II. 該当の金融機関が一覧表示されるので、対象の金融機関のリンクをクリックします。

金融機関検索 - Internet Explorer
http://172.24.25.78:8092/wmbs/WMBS002.aspx

検索条件

金融機関名

本店/支所/支店/出張所

金融機関コード

支店コード

検索

検索結果

選択	金融機関名	支店名	金融機関コード	支店コード
<input type="checkbox"/>	三井住友銀行	小山支店	0009	022
<input type="checkbox"/>	三井住友銀行	町田山崎出張所	0009	190
<input type="checkbox"/>	三井住友銀行	白山支店	0009	228
<input checked="" type="checkbox"/>	三井住友銀行	青山支店	0009	258
<input type="checkbox"/>	三井住友銀行	片瀬山出張所	0009	351
<input type="checkbox"/>	三井住友銀行	篠山支店	0009	392
<input type="checkbox"/>	三井住友銀行	本山支店	0009	484
<input type="checkbox"/>	三井住友銀行	富山支店	0009	501
<input type="checkbox"/>	三井住友銀行	和歌山支店	0009	542
<input type="checkbox"/>	三井住友銀行	大和郡山支店	0009	544

III. 確認画面が表示されるので、OKボタンを押します。

Web ページからのメッセージ

？ 選択の金融機関は「三井住友銀行 青山支店」でよろしいでしょうか。

OK キャンセル

IV. 該当の金融機関情報が表示されます。

退職手当金請求書

*マークは必須入力項目です。

退職年月日 平成 01 年 03 月 01 日

退職した連絡先(全角) * 神谷町福祉園
(法人名か施設名のいずれかを記入してください)

退職理由 * 簡潔に記載してください(例:自己都合(結婚、転職など)による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など)
自己都合(結婚)による退職

請求者情報

請求者区分 * 退職者本人
(法人名か施設名のいずれかを記入してください)
職員が退職後「退職手当金を受取る前に死亡した場合は「相続人」を選択、「職員が死亡により退職した場合は「遺族」を選択してください。

請求者フリガナ * 姓 北海 名 花子

請求者氏名(全角) * 姓 北海道 名 花子

請求者生年月日 * 昭和 50 年 11 月 11 日

連絡先電話番号 * 03-1111-1111
携帯でも可

郵便番号 * 106 - 8486

住所(全角) * 東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル

選択した金融機関(金融機関検索ボタンで検索してください)

金融機関 * 金融機関コード 0009 店番号 258
金融機関名 三井住友銀行 支店名 青山支店

口座番号 *
口座名義 *

② 金融機関コードから選択する場合

I. 金融機関コードと支店コードを入力し、検索ボタンを押します。

※金融機関コードと支店コード両方の入力が必要で

金融機関検索 - Internet Explorer
http://172.24.25.78:8092/wmbs/WMBS002.aspx

検索条件

- 金融機関名
- 本店/支所/支店出張所
- 金融機関コード
- 支店コード

金融機関コード: 0001
支店コード: 221

検索

検索結果

選択	金融機関名	支店名	金融機関コード	支店コード
----	-------	-----	---------	-------

II. 該当の金融機関が表示されるので、対象の金融機関のリンクをクリックします。

金融機関検索 - Internet Explorer
http://172.24.25.78:8092/wmbs/WMBS002.aspx

検索条件

- 金融機関名
- 本店/支所/支店出張所
- 金融機関コード
- 支店コード

金融機関コード: 0001
支店コード: 221

検索

検索結果

選択	金融機関名	支店名	金融機関コード	支店コード
選択	みずほ銀行	祖師谷支店	0001	221

III. 確認画面が表示されるので、OKボタンを押します。

Web ページからのメッセージ

？ 選択の金融機関は「みずほ銀行 祖師谷支店」でよろしいでしょうか。

OK キャンセル

IV. 該当の金融機関情報が表示されます。

退職手当金請求書	
*マークは必須入力項目です。	
退職年月日	平成 31 年 3 月 31 日
退職した連絡先(全角)* (法人名か施設名のいずれかを記入してください)	神谷町福祉園
退職理由*	簡潔に記載してください(例:自己都合(結婚、転職など)による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) 自己都合(結婚)による退職
請求者情報	
請求者区分* (法人名か施設名のいずれかを記入してください)	退職者本人 職員が退職後「退職手当金を受取る前に死亡した場合」は「相続人」を選択、「職員が死亡により退職した場合」は「遺族」を選択してください。
請求者フリガナ*	姓 北かわ 名 花子
請求者氏名(全角)*	姓 北海道 名 花子
請求者生年月日*	昭和 50 年 11 月 11 日
連絡先電話番号* 携帯でも可	03-1111-1111
郵便番号*	105 - 8486
住所(全角)*	東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル
振込先金融機関(金融機関検索ボタンで検索してください)	
金融機関*	金融機関コード 0001 店番号 221 金融機関検索 金融機関名 みずほ銀行 支店名 相師谷支店
口座番号*	1234567
口座名義*	北かわ 花子

(5) 画面赤枠部分を入力します。これにより『退職金手当金請求書』の入力は完了です。

退職手当金請求書	
*マークは必須入力項目です。	
退職年月日	平成 31 年 3 月 31 日
退職した連絡先(全角)* (法人名か施設名のいずれかを記入してください)	神谷町福祉園
退職理由*	簡潔に記載してください(例:自己都合(結婚、転職など)による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) 自己都合(結婚)による退職
請求者情報	
請求者区分* (法人名か施設名のいずれかを記入してください)	退職者本人 職員が退職後「退職手当金を受取る前に死亡した場合」は「相続人」を選択、「職員が死亡により退職した場合」は「遺族」を選択してください。
請求者フリガナ*	姓 北かわ 名 花子
請求者氏名(全角)*	姓 北海道 名 花子
請求者生年月日*	昭和 50 年 11 月 11 日
連絡先電話番号* 携帯でも可	03-1111-1111
郵便番号*	105 - 8486
住所(全角)*	東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル
振込先金融機関(金融機関検索ボタンで検索してください)	
金融機関*	金融機関コード 0001 店番号 221 金融機関検索 金融機関名 みずほ銀行 支店名 相師谷支店
口座番号*	1234567
口座名義*	北かわ 花子

3. 退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告所の入力

(1) 画面赤枠部分を入力します。

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書

あなたのその年1月1日現在の住所
(退職した年の1月1日現在の住民票登録地)

郵便番号 105 - 8486

住所(全角) 東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル

A このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、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。)

① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日 平成 31 年 3 月 31 日

② 退職の区分 一般 生活扶助 有

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

開始 平成 10 年 4 月 1 日

終了 平成 31 年 3 月 31 日

B欄入力確認: 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りますか

C欄入力確認: 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りますか

D欄入力確認: A又はBの退職手当等について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がありますか

請求書作成完了 入力内容クリア

(2) 入力項目を選定します。

① 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

I. B欄入力確認のチェックをつけます

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書

あなたのその年1月1日現在の住所
(退職した年の1月1日現在の住民票登録地)

郵便番号 105 - 8486

住所(全角) 東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル

A このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、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。)

① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日 平成 31 年 3 月 31 日

② 退職の区分 一般 生活扶助 有

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

開始 平成 10 年 4 月 1 日

終了 平成 31 年 3 月 31 日

B欄入力確認: 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りますか

C欄入力確認: 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りますか

D欄入力確認: A又はBの退職手当等について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がありますか

請求書作成完了 入力内容クリア

II. B欄とE欄が表示されます。

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書

あなたの氏名(全角)

郵便番号(半角)

あなたの現住所(全角)

あなたのその年1月1日現在の住所
(退職した年の1月1日現在の住民票登録地)

郵便番号

住所(全角)

A このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、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。)

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

② 退職の区分 生活扶助

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

開始 年 月 日

終了 年 月 日

B欄入力確認: 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りますか

④ 本年中に支払を受けた他の退職手当等についての勤続期間

開始 年 月 日

終了 年 月 日

⑤ ④との通算勤続期間

開始 年 月 日

終了 年 月 日

C欄入力確認: 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りますか

D欄入力確認: A又はBの退職手当等について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がありますか

E欄入力確認: 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りますか

⑥ 退職手当等の支払を受けることとなった年月日 年 月 日

収入金額

源泉徴収額

特別徴収税額 市町村民税 都道府県民税

支払を受けた年月日 年 月 日

退職の区分

支払者の所在地(住所)(全角)

支払者の名称(氏名)(全角)

⑦ 退職手当等の支払を受けることとなった年月日 年 月 日

収入金額

源泉徴収額

特別徴収税額 市町村民税 都道府県民税

支払を受けた年月日 年 月 日

退職の区分

支払者の所在地(住所)(全角)

支払者の名称(氏名)(全角)

請求書作成完了 入力内容クリア

② 前年以前4年以内に退職手当金の支払を受けたことがある場合

I. C欄入力確認のチェックをつけます

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書

あなたのその年1月1日現在の住所
(退職した年の1月1日現在の住民票登録地)

郵便番号 105 - 8486
住所(全角) 東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル

A
このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、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。)

① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日 平成 31 年 3 月 31 日
② 退職の区分 一般 生活扶助 有
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
開始 平成 10 年 4 月 1 日
終了 平成 31 年 3 月 31 日

B欄入力確認: 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りますか
C欄入力確認: あなたが前年以前4年以内(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年以内)に退職手当等の支払を受けたことがありますか
D欄入力確認: 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はありますか。

請求書作成完了 入力内容クリア

II. C欄とE欄が表示されます。

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書

あなたの氏名(全角) _____
郵便番号(半角) _____
あなたの現住所(全角) _____

あなたのその年1月1日現在の住所
(退職した年の1月1日現在の住民票登録地)

郵便番号 _____
住所(全角) _____

A
このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、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。)

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
② 退職の区分 _____ 生活扶助 _____
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
開始 _____ 年 _____ 月 _____ 日
終了 _____ 年 _____ 月 _____ 日

B欄入力確認: 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りますか
C欄入力確認: あなたが前年以前4年以内(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年以内)に退職手当等の支払を受けたことがありますか

C
① 前年以前4年以内(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年以内)の退職手当等についての勤続期間
開始 _____ 年 _____ 月 _____ 日
終了 _____ 年 _____ 月 _____ 日
② ①又は③の勤続期間のうち、③の勤続期間と重複している期間
開始 _____ 年 _____ 月 _____ 日
終了 _____ 年 _____ 月 _____ 日

D欄入力確認: 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はありますか。
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。

E
区分
退職手当等の支払をうけることとなった年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
収入金額 _____
源泉徴収額 _____
源泉徴収額 市町村民税 _____
特別徴収税額 _____ 都道府県民税 _____
支払を受けた年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
退職の区分 _____
支払者の所在地(住所)(全角) _____
支払者の名称(氏名)(全角) _____

区分
退職手当等の支払をうけることとなった年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
収入金額 _____
源泉徴収額 _____
源泉徴収額 市町村民税 _____
特別徴収税額 _____ 都道府県民税 _____
支払を受けた年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
退職の区分 _____
支払者の所在地(住所)(全角) _____
支払者の名称(氏名)(全角) _____

請求書作成完了 入力内容クリア

③ A又はBの退職手当等について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

I. D欄入力確認のチェックをつけます

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書

あなたのその年1月1日現在の住所
(退職した年の1月1日現在の住民票登録地)

郵便番号 105 - 8486
住所(全角) 東京都港区虎ノ門4-3-13ビューリック神谷町ビル

A
このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、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。)

① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日 平成 31 年 3 月 31 日
② 退職の区分 一般 生活扶助 有
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
開始 平成 10 年 4 月 1 日
終了 平成 31 年 3 月 31 日

B欄入力確認: 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りますか
C欄入力確認: 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りますか
D欄入力確認: A又はBの退職手当等について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はありますか。

請求書作成完了 入力内容クリア

II. D欄が表示されます。

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書

あなたのその年1月1日現在の住所
(退職した年の1月1日現在の住民票登録地)

郵便番号 105 - 8486
住所(全角) 東京都港区虎ノ門4-3-13ビューリック神谷町ビル

A
このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、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。)

① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日 平成 31 年 3 月 31 日
② 退職の区分 一般 生活扶助 有
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
開始 平成 10 年 4 月 1 日
終了 平成 31 年 3 月 31 日

B欄入力確認: 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りますか
C欄入力確認: 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りますか
D欄入力確認: A又はBの退職手当等について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はありますか。

D
④ 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
開始 年 月 日
終了 年 月 日
⑤ B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
開始 年 月 日
終了 年 月 日
⑥ ④又は⑤の勤続期間のうち、④又は⑤の勤続期間だけからなる部分の期間
開始 年 月 日
終了 年 月 日
⑦ ④と⑤の通算期間
開始 年 月 日
終了 年 月 日

請求書作成完了 入力内容クリア

⇒必要に応じて上記①～③を選択し、表示された内容を入力することで、『退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書』の入力は完了です。

4. 請求書PDFの作成

(1) 全項目入力後、画面下部の「請求書作成完了」ボタンを押します。

退職手当金請求書		
*マークは必須入力項目です。		
退職年月日	平成 21 年 8 月 31 日	
退職した連絡先(全角) *	神谷町福祉園	
(法人名か施設名のいずれかを記入してください)		
退職理由 *	簡潔に記載してください(例:自己都合(結婚、転職など)による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) 自己都合(結婚)による退職	
請求者情報		
請求者区分 *	退職者本人 (法人名か施設名のいずれかを記入してください) 職員が退職後「退職手当金を受取る前に死亡した場合」は「相続人」を選択、「職員が死亡により退職した場合」は「遺族」を選択してください。	
請求者フリガナ *	姓 神谷 名 花子	
請求者氏名(全角) *	姓 神谷 名 花子	
請求者生年月日 *	昭和 50 年 11 月 11 日	
連絡先電話番号 *	03-1111-1111	
携帯でも可		
郵便番号 *	105 - 8486	
住所(全角) *	東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル	
振込先金融機関(金融機関検索ボタンで検索してください)		
金融機関 *	金融機関コード 0001 店番号 221 金融機関名 みずほ銀行 支店名 祖師谷支店 <input type="button" value="金融機関検索"/>	
口座番号 *	1234567	
口座名義 *	神谷花子	
退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書		
あなたのその年1月1日現在の住所 (退職した年の1月1日現在の住民票登録地)		
郵便番号	105 - 8486	
住所(全角)	東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル	
A	このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、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。)	
	① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日	平成 21 年 8 月 31 日
	② 退職の区分	一般 生活扶助 有
	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動続期間	開始 平成 10 年 1 月 1 日 終了 平成 21 年 8 月 31 日
B欄入力確認: 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りますか	<input type="checkbox"/>	
C欄入力確認: 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りますか	<input type="checkbox"/>	
D欄入力確認: A又はBの退職手当等についての動続期間のうちに、前に支払を受けた退職手当等についての動続期間の全部又は一部が通算されている場合がありますか。	<input type="checkbox"/>	
<input type="button" value="請求書作成完了"/> <input type="button" value="入力内容クリア"/>		

(2) 入力結果が表示されるので、請求書作成ボタンを押します。

退職手当金請求書作成ツール

入力完了しました。以下の入力内容が正しいかどうかご確認ください。問題がなかったら下の「請求書作成」ボタンをクリックしてください。

退職手当金請求書

* マークは必須入力項目です。

退職年月日 *	平成31年03月31日			
退職した連絡先(全角) *	(法人名か施設名のいずれかを記入してください) 神谷町福祉園			
退職理由 *	簡潔に記載してください(例:自己都合(結婚、転職など)による退職、定年退職、雇用契約期間満了による退職、解雇など) 自己都合(結婚)による退職			
請求者情報				
請求者区分 *	(法人名か施設名のいずれかを記入してください) 退職者本人			
続柄(全角)	111			
請求者フリガナ *	あかたけ 花子			
請求者氏名(全角) *	北海道 花子			
請求者生年月日 *	昭和50年11月11日			
連絡先電話番号 *	03-1111-1111 <small>携帯でも可</small>			
郵便番号 *	105-8466			
〒(全角) *	東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル			
振込先金融機関				
金融機関 *	金融機関コード	0001	店番号	221
	金融機関名	みずほ銀行	支店名	祖師谷支店
口座番号 *	1234567			
口座名義 *	あかたけ 花子			

退職所得の受給に関する申告書、退職所得申告書

あなたの氏名(全角)	11111		
郵便番号(半角)	111-1111		
あなたの現住所(全角)	11111		
あなたのその年1月1日現在の住所 <small>(退職した年の1月1日現在の住民票登録地)</small>			
郵便番号 *	105-8466		
住所(全角) *	東京都港区虎ノ門4-3-13ヒューリック神谷町ビル		
A			
このA欄には、死亡退職による遺族請求を除き、全ての人が、記載してください。 <small>(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。)</small>			
① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日	平成31年03月31日		
② 退職の区分	一般	11111	生活扶助有
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	開始平成10年04月01日 終了平成31年03月31日		
B欄入力確認：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りますか			
B	④ 本年中に支払を受けた他の退職手当等についての勤続期間	開始 終了	
	⑤ ③と④の通算勤続期間	開始 終了	
C欄入力確認：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りますか			
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	開始 終了	
	⑦ ③又は⑥の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間	開始 終了	
D欄入力確認：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はありますか。			
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	開始 終了	
	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	開始 終了	
	⑩ ③又は⑥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	開始 終了	
	⑪ ⑧と⑩の通算期間	開始 終了	
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。			
E	区分B		
	退職手当等の支払をうけることとなった年月日		
	収入金額		
	源泉徴収額		
	特別徴収税額	市町村民税	
		都道府県民税	
	支払いを受けた年月日		
	退職の区分		
	支払者の所在地(住所)(全角)		
	支払者の名称(氏名)(全角)		
区分C			
退職手当等の支払をうけることとなった年月日			
収入金額			
源泉徴収額			
特別徴収税額	市町村民税		
	都道府県民税		
支払いを受けた年月日			
退職の区分			
支払者の所在地(住所)(全角)			
支払者の名称(氏名)(全角)			

請求書作成
入力内容変更

