別記様式第二（第七条及び第二十条関係）（表面）

所得届出書

若年定年退職者　ふりがな 氏　名 生年月日	年　月　日
自衛隊退職年月日	年　月　日

退職の翌年における就職等の状況

勤務の期間又は事業の期間	職　業	勤務先等
月　日～　月　日		
月　日～　月　日		
月　日～　月　日		

退職の翌年における所得金額

所得区分	収入金額（支払金額）	給与所得控除後（必要経費控除後）の所得金額	備　考
給与所得			
事業所得			

死亡した扶養親族の状況
退職の日に扶養していた者のうち死亡した者についてのみ記入して下さい。

続柄	ふりがな 氏　名	生年月日	死亡年月日

（注）裏面の記入要領を参照のうえ記入して下さい。
防衛省の職員の給与等に関する法律第２７条の６の規定により上記のとおり届け出ます。
（給付金支給機関の長）
殿
年　月　日

電話番号　（　）
メールアドレス（　）
住　所〒
届出者　若年定年退職者との続柄
ふりがな
氏　名
生年月日　年　月　日　生

別記様式第二（第七条及び第二十条関係）（表面）

所得届出書

若年定年退職者　ふりがな 氏　名 生年月日	年　月　日
自衛隊退職年月日	年　月　日

退職の翌年における就職等の状況

勤務の期間又は事業の期間	職　業	勤務先等
月　日～　月　日		
月　日～　月　日		
月　日～　月　日		

退職の翌年における所得金額

所得区分	収入金額（支払金額）	給与所得控除後（必要経費控除後）の所得金額	備　考
給与所得			
事業所得			

死亡した扶養親族の状況
退職の日に扶養していた者のうち死亡した者についてのみ記入して下さい。

続柄	ふりがな 氏　名	生年月日	死亡年月日

（注）裏面の記入要領を参照のうえ記入して下さい。
防衛省の職員の給与等に関する法律第２７条の６の規定により上記のとおり届け出ます。
（給付金支給機関の長）
殿
年　月　日

電話番号　（　）
住　所〒
届出者　若年定年退職者との続柄
ふりがな
氏　名
生年月日　年　月　日　生