

※															※ 種別										※ 整理番号										※																								
支 払 を 受 け る 者	※ 区 分															(受給者番号)																																											
	住 所															(個人番号)																																											
																(役職名)																																											
																氏 名 (フリガナ)																																											
種 別															支 払 金 額										給与所得控除後の金額 (調 整 控 除 後)										所得控除の額の合計額										源 泉 徴 収 税 額														
															円										円										円										円														
(源泉)控除対象配偶者の有無等										配偶者(特別)控除の額					控除対象扶養親族等の数 (配偶者を除く。)										16歳未満扶養親族の数					障害者の数 (本人を除く。)					非居住者である親族の数																								
有 従有										老人					特 定					老 人					そ の 他					特 親					16歳未満扶養親族の数					特 別					そ の 他					人									
										円					人					人					人					人					人					人					人					人					人				
特定親族特別控除の額										社会保険料等の金額					生命保険料の控除額					地震保険料の控除額					住宅借入金等特別控除の額																																		
円										円					円					円					円																																		
(摘要)																																																											
生命保険料の内訳										新 生 命 保 険 料 の 金 額					円					旧 生 命 保 険 料 の 金 額					円					介護医療料の金額					円					新 個 人 年 金 保 険 料 の 金 額					円					旧 個 人 年 金 保 険 料 の 金 額					円				
住宅借入金等特別控除の内訳										住宅借入金等特別控除適用数					居住開始年月日(1回目)					年					月					日					住宅借入金等特別控除区分(1回目)					住宅借入金等年 末 残 高(1回目)					円														
										住宅借入金等特別控除可能額					円					居住開始年月日(2回目)					年					月					日					住宅借入金等特別控除区分(2回目)					住宅借入金等年 末 残 高(2回目)					円									
(源泉・特別)控除対象配偶者										(フリガナ)					氏 名					区 分					配偶者の合計所得					円					国民年金保険料等の金額					円					旧 長 期 損 害 保 険 料 の 金 額					円									
										個人番号																									基礎控除の額					円					所 得 金 額 調 整 控 除 額					円									
控 除 対 象 扶 養 親 族 等										1 (フリガナ)					氏 名					区 分					1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族					1 (フリガナ)					氏 名					区 分					5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号														
										個人番号										個人番号																																							
										2 (フリガナ)					氏 名					区 分										2 (フリガナ)					氏 名					区 分																			
										個人番号										個人番号																																							
										3 (フリガナ)					氏 名					区 分										3 (フリガナ)					氏 名					区 分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号									
										個人番号										個人番号																																							
										4 (フリガナ)					氏 名					区 分										4 (フリガナ)					氏 名					区 分																			
										個人番号										個人番号																																							
未 成 年 者	外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 欄	本人が障害者	特 別	そ の 他	寡 婦	ひ と り 親	勤 労 学 生	中途就・退職										受 給 者 生 年 月 日																																						
										就職 退職										年 月 日										元 号										年 月 日																			
										7																																																	
支 払 者	個人番号又は法人番号										(右詰で記載してください。)																																																
	住所(居所)又は所在地																																																										
	氏名又は名称										(電話)																																																
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記載してください。																																																											