

※															※ 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																																		
					内 千 円					千 円					千 円					内 千 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				千 円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人		内 人		人																																				
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																																							
内 千 円					千 円					千 円					千 円																																							
(摘要)																																																						
生命保険料 の金額の 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 保険料 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 の額の内訳					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)										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																	
		氏 名															基礎控除の額					円					所得金額 調整控除額					円																						
		個人番号																																																				
控 除 対 象 扶 養 親 族		1		(フリガナ)										1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族					(フリガナ)										区分					5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号																				
				氏 名															区分																																			
				個人番号																																																		
		2		(フリガナ)										2					(フリガナ)										区分																									
				氏 名															区分																																			
				個人番号																																																		
		3		(フリガナ)										3					(フリガナ)										区分					5人目以降の16歳未満 の扶養親族の個人番号																				
				氏 名															区分																																			
				個人番号																																																		
		4		(フリガナ)										4					(フリガナ)										区分																									
				氏 名															区分																																			
				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		寡 婦		ひとり 親		勤 労 学 生		中 途 就 ・ 退 職					受 給 者 生 年 月 日																															
										特 別	そ 他							就 職	退 職	年	月	日	元	号	年	月	日																											
																		6																																				
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、支払者等を記入してください。																																																						