

※																※ 種別										※ 整理番号								※			
支 払 を受け る 者		住 所		※ 区 分												(受給者番号)																					
																(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													
						特 定		老 人		そ の 他		特 親		特 別		そ の 他																					
有		従有		老人		円		人		従人		内		人		従人		人		従人		人		内		人		従人		人		内		人		従人	
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		新保の金額		生命保険料		円		旧保の金額		生命保険料		円		介護医療保険料の内訳		円		新個人年金保険料の内訳		円		旧個人年金保険料の内訳		円													
住宅借入金等特別控除の適用回数		円		円		年		月		日		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		円		住宅借入金等年末残高(1回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円		住宅借入金等年末残高(2回目)		円											
住宅借入金等特別控除可能額		円		円		年		月		日		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円		住宅借入金等年末残高(2回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円		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		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																																			
控除対象扶養親族等		1		(フリガナ)														16歳未満の扶養親族		1		(フリガナ)														5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号	
				氏 名																		氏 名															
				個人番号																		個人番号															
		2		(フリガナ)														2		(フリガナ)														5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号			
				氏 名																氏 名																	
				個人番号																個人番号																	
		3		(フリガナ)														3		(フリガナ)																	
				氏 名																氏 名																	
				個人番号																個人番号																	
		4		(フリガナ)														4		(フリガナ)																	
				氏 名																氏 名																	
				個人番号																個人番号																	
未成年者		外国人		死亡退職者		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								就職 退職 年 月 日				元 号 年 月 日															
										その他								7 年 月 日				年 月 日															
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。																																					