

※																		※ 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		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)																																																	
生命保険料の金額の内訳				新 生 命 保 険 料 金 額				円				旧 生 命 保 険 料 金 額				円				介護医療料の金額				円				新 個 人 年 金 保 険 料 金 額				円				旧 個 人 年 金 保 険 料 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回数				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)				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)				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)																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																	
		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)																区分				16歳未満の扶養親族		1		(フリガナ)																区分				5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号	
				氏 名																						2		(フリガナ)																区分					
				個人番号																						3		(フリガナ)																区分					
		2		(フリガナ)																区分						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																				4		(フリガナ)																区分							
				個人番号																				5		(フリガナ)																区分							
		3		(フリガナ)																区分						6		(フリガナ)																区分					
				氏 名																				7		(フリガナ)																区分							
		個人番号																				8		(フリガナ)																区分									
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 欄		本人が障害者 特 別		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。																																																	