

※												※ 種 別				※ 整 理 番 号				※			
※ 区 分												(受給者番号)											
支 払 を 受 け る 者 住 所												(個人番号)											
												(役職名)											
												(フリガナ)											
氏 名																							
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				円				千 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			
老人				特 定				老 人				其 他				特 親				人			
有				従有				千 円				人 従入				内 人 従入				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							
千 円				円				千 円				円				千 円				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		円		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 特別控除区分 (2回目)		円			
住宅借入金 等特別控除 可能額		円		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		住宅借入金等 特別控除区分 (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		基礎控除の額		円			
氏名						氏名				基礎控除の額		円		所得金額 調整控除額		円		氏名					
個人番号						個人番号				基礎控除の額		円		所得金額 調整控除額		円		個人番号					
1		(フリガナ)		区 分		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		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						氏名				氏名				氏名				氏名					
個人番号						個人番号				個人番号				個人番号				個人番号					
2		(フリガナ)		区 分		2		(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		2		(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						氏名				氏名				氏名				氏名					
個人番号						個人番号				個人番号				個人番号				個人番号					
3		(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		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						氏名				氏名				氏名				氏名					
個人番号						個人番号				個人番号				個人番号				個人番号					
4		(フリガナ)		区 分		4		(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		4		(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						氏名				氏名				氏名				氏名					
個人番号						個人番号				個人番号				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		就職		退職		年 月 日		元号		年 月 日		受給者生年月日		就職		退職		年 月 日		元号			
支 払 者		個人番号又は 法人番号								(右語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。「支払者」の欄に社印・代表者印等の押印をしないでください。																							

※												※ 種 別				※ 整 理 番 号				※			
※ 区 分												(受給者番号)											
支 払 を 受 け る 者 住 所												(個人番号)											
												(役職名)											
												(フリガナ)											
氏 名																							
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				円				千 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			
老人				特 定				老 人				其 他				特 親				人			
有				従有				千 円				人 従入				内 人 従入				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							
千 円				円				千 円				円				千 円				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		円		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 特別控除区分 (2回目)		円			
住宅借入金 等特別控除 可能額		円		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		住宅借入金等 特別控除区分 (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		基礎控除の額		円			
氏名						氏名				基礎控除の額		円		所得金額 調整控除額		円		氏名					
個人番号						個人番号				基礎控除の額		円		所得金額 調整控除額		円		個人番号					
1		(フリガナ)		区 分		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		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						氏名				氏名				氏名				氏名					
個人番号						個人番号				個人番号				個人番号				個人番号					
2		(フリガナ)		区 分		2		(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		2		(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						氏名				氏名				氏名				氏名					
個人番号						個人番号				個人番号				個人番号				個人番号					
3		(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		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						氏名				氏名				氏名				氏名					
個人番号						個人番号				個人番号				個人番号				個人番号					
4		(フリガナ)		区 分		4		(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		4		(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						氏名				氏名				氏名				氏名					
個人番号						個人番号				個人番号				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		就職		退職		年 月 日		元号		年 月 日		受給者生年月日		就職		退職		年 月 日		元号			
支 払 者		個人番号又は 法人番号								(右語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。「支払者」の欄に社印・代表者印等の押印をしないでください。																							