

※															※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)												
																	(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 円					円					円					内 円									
																				0									
(源泉)控除対象配偶者の有無		老人		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			特 定 人 従人					老 人 人 従人					其 他 人 従人					特 別 人 内		其 他 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 円					円					円					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	1	(フリガナ)		氏 名					区分		1	(フリガナ)		氏 名					区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号								
		個人番号										個人番号																	
		(フリガナ)		氏 名					区分			(フリガナ)		氏 名					区分										
		個人番号										個人番号																	
		(フリガナ)		氏 名					区分			(フリガナ)		氏 名					区分										
		個人番号										個人番号																	
		(フリガナ)		氏 名					区分			(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	事 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										
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) (内)																					

※															※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)												
																	(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 円					円					円					内 円									
																				0									
(源泉)控除対象配偶者の有無		老人		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			特 定 人 従人					老 人 人 従人					其 他 人 従人					特 別 人 内		其 他 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 円					円					円					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	1	(フリガナ)		氏 名					区分		1	(フリガナ)		氏 名					区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号								
		個人番号										個人番号																	
		(フリガナ)		氏 名					区分			(フリガナ)		氏 名					区分										
		個人番号										個人番号																	
		(フリガナ)		氏 名					区分			(フリガナ)		氏 名					区分										
		個人番号										個人番号																	
		(フリガナ)		氏 名					区分			(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										
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) (内)																					