

※										※種別										※整理番号										※																																							
支払を受ける者										※区分										(受給者番号) (個人番号) (役職名) (フリガナ) 氏名																																																	
										下																																																											
										住所																																																											
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																													
(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										円										円										円										円										円										円									
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 内										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可能額 円 居住開始年月日 (2回目) 年 月 日																																																																					
(源泉・特別)控除対象配偶者 (フリガナ) 氏名 個人番号										区分 配偶者の合計所得 円										国民年金保険料等の金額 円 基礎控除の額 円										旧長期損害保険料の金額 円 所得金額調整控除額 円																																							
控除対象扶養親族等										(フリガナ) 氏名 個人番号										区分 1 6歳未満の扶養親族										(フリガナ) 氏名 個人番号										区分 5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																													
										(フリガナ) 氏名 個人番号										区分 2										(フリガナ) 氏名 個人番号										区分																													
										(フリガナ) 氏名 個人番号										区分 3										(フリガナ) 氏名 個人番号										区分																													
										(フリガナ) 氏名 個人番号										区分 4										(フリガナ) 氏名 個人番号										区分																													
										(フリガナ) 氏名 個人番号										区分 5										(フリガナ) 氏名 個人番号										区分																													
										(フリガナ) 氏名 個人番号										区分 6										(フリガナ) 氏名 個人番号										区分																													
										(フリガナ) 氏名 個人番号										区分 7										(フリガナ) 氏名 個人番号										区分																													
										(フリガナ) 氏名 個人番号										区分 8										(フリガナ) 氏名 個人番号										区分																													
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										受給者生年月日 元号 年 月 日																																																	
支払者 個人番号又は法人番号 住所(居所)又は所在地 氏名又は名称										(右詰で記載してください。) (電話) (内)																																																											

[illegible]