

※												※ 種 別				※ 整 理 番 号				※																			
※ 区 分												(受給者番号)																											
												(個人番号)																											
												(役職名)																											
												(フリガナ)																											
支 払 を受け る 者		住 所		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																							
				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 別				其 他																			
有				従有				人				人				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																											
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 の額の内訳		住宅借入金 等特別控除 適用数		円		住宅借入金等 特別控除区分 (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 特別控除区分 (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		住宅借入金等 特別控除区分 (2回目)		円		住宅借入金等 特別控除区分 (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 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)		氏名		区分		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																			
		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		円		5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号		2		(フリガナ)		氏名		区分		円																	
		個人番号								5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号		3		(フリガナ)		氏名		区分		円																			
		2		(フリガナ)		氏名		区分		円		5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号		4		(フリガナ)		氏名		区分		円																	
		個人番号								5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号		5		(フリガナ)		氏名		区分		円																			
		3		(フリガナ)		氏名		区分		円		5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号		6		(フリガナ)		氏名		区分		円																	
		個人番号								5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号		7		(フリガナ)		氏名		区分		円																			
		4		(フリガナ)		氏名		区分		円		5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号		8		(フリガナ)		氏名		区分		円																	
		個人番号								5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号		9		(フリガナ)		氏名		区分		円																			
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職		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																	
		就職		退職		年		月		日		元号		年		月		日																					
										6																													
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																		電話番号																			
(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)																											
												(個人番号)																											
												(役職名)																											
												(フリガナ)																											
支 払 を受け る 者		住 所		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																							
				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 別				其 他																			
有				従有				人				人				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																											
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 の額の内訳		住宅借入金 等特別控除 適用数		円		住宅借入金等 特別控除区分 (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 特別控除区分 (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		住宅借入金等 特別控除区分 (2回目)		円		住宅借入金等 特別控除区分 (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 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)		氏名		区分		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																			
		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		円		5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号		2		(フリガナ)		氏名		区分		円																	
		個人番号								5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号		3		(フリガナ)		氏名		区分		円																			
		2		(フリガナ)		氏名		区分		円		5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号		4		(フリガナ)		氏名		区分		円																	
		個人番号								5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号		5		(フリガナ)		氏名		区分		円																			
		3		(フリガナ)		氏名		区分		円		5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号		6		(フリガナ)		氏名		区分		円																	
		個人番号								5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号		7		(フリガナ)		氏名		区分		円																			
		4		(フリガナ)		氏名		区分		円		5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号		8		(フリガナ)		氏名		区分		円																	
		個人番号								5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号		9		(フリガナ)		氏名		区分		円																			
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職		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																	
		就職		退職		年		月		日		元号		年		月		日																					
										6																													
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																		電話番号																			
(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。																			