

※																		※ 種別										※ 整理番号										※																																																																																																																									
支 払 を 受 け る 者 住 所																		(受給者番号)																																																																																																																																													
																		(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										特 定 内 人 従人										老 人 内 人 従人										そ の 他 内 人 従人										特 別 内 人 従人										そ の 他 内 人 従人																																																																																																			
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																																																																																																																																	
(摘要)										源泉徴収時所得税減税控除済額										円、控除外額										円																																																																																																																																	
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 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族										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																																																																																																																							
										2 (フリガナ)氏 名										区分																				2 (フリガナ)氏 名										区分																																																																																																													
										個人番号																														個人番号																																																																																																																							
										3 (フリガナ)氏 名										区分																				3 (フリガナ)氏 名										区分																				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																									
										個人番号																														個人番号																																																																																																																							
										4 (フリガナ)氏 名										区分																				4 (フリガナ)氏 名										区分																																																																																																													
										個人番号																														個人番号																																																																																																																							
未 成 年 者										外 国 人										災 害 者										乙 欄										本人が障害者 特 別 其 他										寡 婦										ひとり 親										勤 労 学 生										中途就・退職										受 給 者 生 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)																																																																																																																																	
(摘要)										に前職分の加算額、支払者等を記載してください。																																																																																																																																																					