

※										※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)																																																																																																																							
																														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																																																																																																													
										内										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										そ の 他										特 親																																																																																																			
有										従有										円										人										従人										内										人										従人										人										従人										人																																																	
																														人																				内										人										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																																																																																																													
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適用数										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)										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の内訳										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)										円										住宅借入金等年末残高(2回目)										円																																																	
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																																																																																																																																											
控除対象扶養親族										1										(フリガナ)										氏 名										区 分										16歳未満の扶養親族										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																																																																																																													
										3										(フリガナ)										氏 名										区 分																																																																																																													
										4										(フリガナ)										氏 名										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										募 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																																																																																																																																											
										住所(居所)又は所在地																																																																																																																																											
										氏名又は名称																																																																																																																																											
(電話)																																																																																																																																																					

[illegible]