

※																				※種 別					※整 理 番 号					※									
																					(受給者番号)																		
支 払 を 受 け る 者	住 所	※区分															(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																			
給与・賞与					内 円					円					円					内 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 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					特 定 人 従人					老 人 内 人 従人					そ 他 人 従人					特 親 人 従人					特 別 内 人 人 人					そ 他 人 人 人				
										円					人 人 人 人 人 人					人 人 人 人 人 人					人 人 人 人 人 人					人 人 人 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 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) 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 円 国民年金保険料等の金額 旧長期損害保険料の金額																																							
個人番号 基礎控除の額 所得金額調整控除額																																							
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等の個人番号																																							
2 (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																																							
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																																							
4 (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																																							
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)																																							

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

※																				※種 別					※整 理 番 号					※									
																					(受給者番号)																		
支 払 を 受 け る 者	住 所	※区分															(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																			
給与・賞与					内 円					円					円					内 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 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					特 定 人 従人					老 人 内 人 従人					そ 他 人 従人					特 親 人 従人					特 別 内 人 人 人					そ 他 人 人 人				
										円					人 人 人 人 人 人					人 人 人 人 人 人					人 人 人 人 人 人					人 人 人 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 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) 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 円 国民年金保険料等の金額 旧長期損害保険料の金額																																							
個人番号 基礎控除の額 所得金額調整控除額																																							
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等の個人番号																																							
2 (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																																							
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																																							
4 (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																																							
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)																																							

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。