

※										※種 別										※ 整 理 番 号										※																																							
支払を受ける者										※区分										(受給者番号)																																																	
										住 所										(個人番号)																																																	
																				氏 名										(役職名)																																							
																														(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					円																																																	
(源泉)控除対象配偶者の有無等			老人			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																																											
有			従有			円					特定		老人			その他			扶養親族の数		特別			その他		人																																											
											人		人			人			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																																																						
内 円					円					円					円																																																						
(適用)																																																																					
生命保険料の金額の内訳					円					円					円					円					円																																												
新生命保険料					旧生命保険料の金額					介護医療保険料の金額					新個人年金保険料の金額					旧個人年金保険料の金額																																																	
住宅借入金等特別控除の適用数					居住開始年月日 (1回目)					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額の内訳					円					居住開始年月日 (2回目)					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					氏名					区分					16歳未満の扶養親族					1					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																				2					氏名					区分																																		
					2					氏名					区分										3					氏名					区分																																		
					個人番号																				4					氏名					区分																																		
					3					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																																																																
					4					氏名					区分																																																						
					個人番号																																																																
未成年者					外国人					死亡退職者					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																													
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)																																																																					

(右詰で記載してください。)

(電話)