

※ 区 分															※ 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)																																																																																																								
															(フリガナ)																																																																																																								
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																																																																															
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。)					特定					老人					その他					16歳未満扶養親族の数					障害者の数 (本人を除く。)					特別					その他					非居住者である親族																																																																
有					従有					円					人					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										円																																																																															
内 円										円										円										円										円																																																																															
(適用)																																																																																																																							
生命保険料の金額の内訳										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										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																																																																																																																							
控除対象扶養親族										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																																																																					
										2										(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																																																																					
										4										(フリガナ)										氏 名										区分																																																																															
										1										(フリガナ)										氏 名										区分																																																																															
										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																																																																															
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										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																																																																															
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)																																																																																																																							