

※										※ 種 別										※ 整 理 番 号										※																																																																															
支払を受ける者										※区分										(受給者番号) (個人番号) (役職名) 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										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										円										円										円										円										円																																							
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										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										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 年次控除 (1回目)										円																													
住宅借入金 等特別控除 可算額										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 年次控除 (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										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										円										基礎控除の額										円										所得金額 調整控除額										円																																																											
控除対象扶養親族等										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歳未満の扶養親族等の個人番号																																																											
										3										(フリガナ)										氏 名										区 分																																																																					
										4										(フリガナ)										氏 名										区 分																																																																					
										16歳未満の扶養親族										(フリガナ)										氏 名										区 分																																																																					
										16歳未満の扶養親族										(フリガナ)										氏 名										区 分																																																																					
										16歳未満の扶養親族										(フリガナ)										氏 名										区 分																																																																					
										16歳未満の扶養親族										(フリガナ)										氏 名										区 分																																																																					
未成年者										外国										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																													
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										(右詰で記載してください。)										(電話)																																																																					
支払者										住所(居所)又は所在地										氏名又は名称										(電話)																																																																															