

※										※ 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)																																																																																																																																											
																				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																																																																																																																							
										円 内										円 内										円 内										円 内																																																																																																																							
(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 人 従 人 内 人 従 人 人 従 人 人 従 人										人 人 内 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 内										円 内										円 内										円 内																																																																																																																							
(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 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)										円										住宅借入金等 年未残高 (1回目)										円																																																																																									
										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 年未残高 (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 等										(フリガナ)										区 分										1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族										(フリガナ)										区 分										5 人 目 以 降 の 控 除 対 象 扶 養 親 族 等 の 個 人 番 号																																																																																																			
										1 氏 名																														1 氏 名																																																																																																																							
										個人番号																														個人番号																																																																																																																							
										2 (フリガナ)										区 分																				2 (フリガナ)										区 分																																																																																																													
										氏 名																														氏 名																																																																																																																							
										個人番号																														個人番号																																																																																																																							
										3 (フリガナ)										区 分																				3 (フリガナ)										区 分																																																																																																													
										氏 名																														氏 名																																																																																																																							
個人番号																				個人番号																																																																																																																																											
4 (フリガナ)										区 分										4 (フリガナ)										区 分										5 人 目 以 降 の 1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族 等 の 個 人 番 号																																																																																																																							
氏 名																				氏 名																																																																																																																																											
個人番号																				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										特 別										寡 婦										ひとり 親										勤 労 学 生																																																																					
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										(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)										(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。

支払を受ける者	住所又は居所											(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									
		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							
				特定		老人		その他		特親				特別				その他					
				人		人		人		人				人				人					
有		従有		円		人		人		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				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)		円		住宅借入金等年末残高(1回目)		円		円			
		住宅借入金等特別控除可能額		円		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		円			
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ)				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		所得金額調整控除額		円	
		氏名				区分				円		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円					
		個人番号				区分				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)				区分		16歳未満の扶養親族		(フリガナ)				区分		(備考)					
				氏名								氏名											
		2		(フリガナ)				区分		16歳未満の扶養親族		(フリガナ)				区分		(備考)					
				氏名								氏名											
		3		(フリガナ)				区分		16歳未満の扶養親族		(フリガナ)				区分		(備考)					
				氏名								氏名											
		4		(フリガナ)				区分		16歳未満の扶養親族		(フリガナ)				区分		(備考)					
				氏名								氏名											
5		(フリガナ)				区分		16歳未満の扶養親族		(フリガナ)				区分		(備考)							
		氏名								氏名													
6		(フリガナ)				区分		16歳未満の扶養親族		(フリガナ)				区分		(備考)							
		氏名								氏名													
7		(フリガナ)																					