

※ 種 別										※ 整 理 番 号										※																																																																															
※ 区分										(受給者番号)																																																																																									
支払を受ける者住所										(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																																																											
										円⑩内										円⑪										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																																																	
老人										特 定										老 人										特 親										特 別										そ の 他																																																	
⑤ 有 従有 ⑤										円⑥ 人 従人 ⑥										円⑦ 内 ⑦ 人 従人 ⑦										円⑧ 人 従人 ⑧										円⑨ 内 ⑨ 人 従人 ⑨										円⑩ 人 従人 ⑩																																																	
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⑪内										円⑫										円⑬										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額の内訳										住宅借入金等特別控除の額										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										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										① 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										5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号																																																																					
										1 氏 名										区 分																																																																															
										個人番号																																																																																									
										2 (フリガナ)										区 分																																																																															
										2 氏 名										区 分																																																																															
										個人番号																																																																																									
										3 (フリガナ)										区 分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																					
										3 氏 名										区 分																																																																															
個人番号																																																																																																			
4 (フリガナ)										区 分																																																																																									
4 氏 名										区 分																																																																																									
個人番号																																																																																																			
①未成年者										外国人										死亡退職										災害者										乙 本人が障害者										①特 ②その他 ③寡婦 ④ひとり親 ⑤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																																																											
																				7																																																																															
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																																																																																									

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。