

※ 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																																																																					
◎有 従有 ⑤										円⑥										円⑦										円⑧										円⑨										円⑩										円⑪																																																											
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⑫内										円⑬										円⑭										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																																																																					
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 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																																																																					
										円										年 月 日																				円																																																																															
										円										年 月 日																				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⑮										国民年金保険 料等の金額										円										旧長期損害 保険料の金額										円⑯																																							
										氏 名																														基礎控除の額										円										所 得 金 額 調 整 控 除 額										円																																																	
										個人番号																																																																																																													
控 除 対 象 扶 養 親 族 等										(フリガナ)										区 分										1										(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																																																											
										氏 名																				1										氏 名																																																																															
										個人番号																														個人番号																																																																															
										(フリガナ)										区 分										2										(フリガナ)										区 分																																																																					
										氏 名																				2										氏 名																																																																															
										個人番号																														個人番号																																																																															
										(フリガナ)										区 分										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																																																											
										氏 名																				3										氏 名																																																																															
個人番号																														個人番号																																																																																									
(フリガナ)										区 分										4										(フリガナ)										区 分																																																																															
氏 名																				4										氏 名																																																																																									
個人番号																														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																																							
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。