

※																		※種 別						※整 理 番 号						※																									
支 払 を 受 け る 者		住 所		※区分														(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																																							
				内 千 円				千 円				千 円				内 千 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																																			
有		従有		千 円				人 従入		内 人 従入		人 従入		人 従入		人		内 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																																							
千 円 内				千 円				千 円				千 円				千 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)				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)												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																											
		氏 名												区分						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		1		(フリガナ)												区分				16 歳 未 満 の 扶 養 親 族		(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												区分						氏 名												区分																					
				個人番号																		個人番号																																	
		2		(フリガナ)												区分				3		(フリガナ)												区分				4		(フリガナ)												区分			
				氏 名												区分						氏 名												区分						氏 名												区分			
		3		(フリガナ)												区分				4		(フリガナ)												区分				5		(フリガナ)												区分			
				氏 名												区分						氏 名												区分						氏 名												区分			
		4		(フリガナ)												区分				5		(フリガナ)												区分				6		(フリガナ)												区分			
氏 名														区分				氏 名														区分				氏 名														区分					
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職		災 害 者		乙 欄		本人が障害者 特 別		募 の 他		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																													
支 払 者		個人番号又は 法人番号																		(右詰で記載してください。)																																			
		住所(居所) 又は所在地																																																					
		氏名又は名称				(電話)																																																	