

※															※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																								
給与・賞与					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																								
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					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					円					円					円					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)					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					円					円					円					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可能額					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																			
円					円					円					円					円																								
(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					旧長期損害保険料の金額																			
円					円					円					円					円																								
個人番号																				基礎控除の額					所得金額調整控除額																			
円					円					円					円					円																								
1 (フリガナ)					氏 名					区分					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																													
円					円					円					円					円																								
2 (フリガナ)					氏 名					区分					16歳未満の扶養親族																													
円					円					円					円					円																								
3 (フリガナ)					氏 名					区分					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																													
円					円					円					円					円																								
4 (フリガナ)					氏 名					区分																																		
円					円					円					円					円																								
未 成 年 者					外 国 人					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				
円					円					円					円					円					円					円														
中 途 就 ・ 退 職					受 給 者 生 年 月 日					円					円					円					円																			
円					円					円					円					円					円																			
6																																												
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)																																												

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

※															※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																								
給与・賞与					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																								
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					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					円					円					円					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)					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					円					円					円					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可能額					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																			
円					円					円					円					円																								
(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					旧長期損害保険料の金額																			
円					円					円					円					円																								
個人番号																				基礎控除の額					所得金額調整控除額																			
円					円					円					円					円																								
1 (フリガナ)					氏 名					区分					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																													
円					円					円					円					円																								
2 (フリガナ)					氏 名					区分					16歳未満の扶養親族																													
円					円					円					円					円																								
3 (フリガナ)					氏 名					区分					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																													
円					円					円					円					円																								
4 (フリガナ)					氏 名					区分																																		
円					円					円					円					円																								
未 成 年 者					外 国 人					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				
円					円					円					円					円					円					円														
中 途 就 ・ 退 職					受 給 者 生 年 月 日					円					円					円					円																			
円					円					円					円					円					円																			
6																																												
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)																																												

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。