

※												※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)										氏名									
種別		支払金額		給与所得控除後の金額 (調整控除後)		所得控除の合計額		源泉徴収税額		内		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					
老人		円		特定		老人		その他		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		内		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内訳		住宅借入金等特別控除適用数		円		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円		住宅借入金等特別控除の内訳		円		住宅借入金等特別控除の内訳		円	
源泉(特別)控除対象配偶者		氏名		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		源泉(特別)控除対象配偶者		円		旧長期損害保険料の金額		円	
1		氏名		円		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		1		氏名		円		円	
2		氏名		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円		円		円		2		氏名		円		円	
3		氏名		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		円		円		円		3		氏名		円		円	
4		氏名		円		円		円		円		円		4		氏名		円		円	
未成年者		外国人		死亡退職者		災害退職者		乙欄		本人が障害者その他		寡婦		ひとり親		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		円		(右詰で記載してください。)		円		円		円		円		円		円		円	
		住所(居所)又は所在地		円		円		円		円		円		円		円		円		円	
		氏名又は名称		円		円		円		円		円		円		円		円		円	

(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		※					
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)										氏名									
種別		支払金額		給与所得控除後の金額 (調整控除後)		所得控除の合計額		源泉徴収税額		内		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					
老人		円		特定		老人		その他		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		内		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内訳		住宅借入金等特別控除適用数		円		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円		住宅借入金等特別控除の内訳		円		住宅借入金等特別控除の内訳		円	
源泉(特別)控除対象配偶者		氏名		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		源泉(特別)控除対象配偶者		円		旧長期損害保険料の金額		円	
1		氏名		円		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		1		氏名		円		円	
2		氏名		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円		円		円		2		氏名		円		円	
3		氏名		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		円		円		円		3		氏名		円		円	
4		氏名		円		円		円		円		円		4		氏名		円		円	
未成年者		外国人		死亡退職者		災害退職者		乙欄		本人が障害者その他		寡婦		ひとり親		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		円		(右詰で記載してください。)		円		円		円		円		円		円		円	
		住所(居所)又は所在地		円		円		円		円		円		円		円		円		円	
		氏名又は名称		円		円		円		円		円		円		円		円		円	

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。