

※												※種別						※整理番号						※							
支払を受ける者		※区分										(受給者番号)																			
		住所										(個人番号)																			
												(役職名)																			
												氏(フリガナ)																			
										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				その他				特別				その他							
有従有				千円				人従人				人従人				人従人				人				人							
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																			
内千円				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				旧生命保険料の金額				介護医療費保険料の金額				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適用数				原住開始年月日 (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)											
				住宅借入金等特別控除可能額				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)											
(源・特)控除対象配偶者				(フリガナ)				氏名				区分				国民年金保険料等の金額				旧長期損害保険料の金額											
				個人番号												基礎控除の額				所得金額調整控除額											
控除対象扶養親族		1		(フリガナ)				氏名				区分				16歳未満の扶養親族				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号											
				個人番号																											
		2		(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															
				個人番号																											
		3		(フリガナ)				氏名				区分																			
				個人番号																											
		4		(フリガナ)				氏名				区分																			
				個人番号																											
		未成年者		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者 特別その他		寡婦		ひとり親		勤労学生		中途就・退職				受給者生年月日									
		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)																							