

※																※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(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				源泉徴収税額																																																																																																																																															
				内千円				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				千円				人				従人				老人				その他				特親				特別				その他																																																																																																																											
特定親族特別控除の金額				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				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										新規年金保険料の金額										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の額の内訳										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																氏名																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																																											
																個人番号																																				基礎控除の額																円																所得金額調整控除額																円																																																											
控除対象扶養親族																1																氏名																区分				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																																											
																																氏名																区分																																																																																																															
																																氏名																区分																																																																																																															
																																氏名																区分																																																																																																															
																																氏名																区分																																																																																																															
																																氏名																区分																																																																																																															
																																氏名																区分																																																																																																															
																																氏名																区分																																																																																																															
16歳未満の扶養親族																1																氏名																区分																																																																																																															
																																氏名																区分																																																																																																															
																																氏名																区分																																																																																																															
																																氏名																区分																																																																																																															
																																氏名																区分																																																																																																															
																																氏名																区分																																																																																																															
																																氏名																区分																																																																																																															
																																氏名																区分																																																																																																															
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)																																																																																																																															