

※																				※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 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 控除の額					特 定					老 人					そ の 他					特 親					特 別		そ の 他																											
有 従有					千 円					人 従人					内 人 従人					人 従人					人 従人					内 人 従人		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									
(フリガナ)										区 分										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																																																						
個人番号																																																						
(フリガナ)										区 分										1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族					(フリガナ)										5人目以降の控除対象扶養 親族等の個人番号																			
1 氏名																									1 氏名																													
個人番号																														個人番号																								
(フリガナ)										区 分															(フリガナ)										区 分																			
2 氏名																														2 氏名																								
個人番号																														個人番号																								
(フリガナ)										区 分															(フリガナ)										区 分																			
3 氏名																														3 氏名															5人目以降の16歳未満の扶 養親族の個人番号									
個人番号																														個人番号																								
(フリガナ)										区 分															(フリガナ)										区 分																			
4 氏名																														4 氏名																								
個人番号																														個人番号																								
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 欄		本人が障害者 特 別 其 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)																																

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。