

※															※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)																	
												(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												
		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 延有		老人		特 定		老 人		その他			特 別		その他																
有 延有				円		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														
(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		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)		円		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内訳		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)		円		住宅借入金等年末残高(2回目)		円				円									
(フリガナ)		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		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				円									
控除対象扶養親族		(フリガナ)		氏 名		区分		16歳未満の扶養親族		(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													
		個人番号								(フリガナ)		氏 名		区分															
		(フリガナ)		氏 名		区分		2		(フリガナ)		氏 名		区分															
		個人番号								(フリガナ)		氏 名		区分															
		(フリガナ)		氏 名		区分		3		(フリガナ)		氏 名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号													
		個人番号								(フリガナ)		氏 名		区分															
		(フリガナ)		氏 名		区分		4		(フリガナ)		氏 名		区分															
		個人番号								(フリガナ)		氏 名		区分															
未成年者	外国人	死亡退職者	災害者	乙欄	本人が障害者	その他	ひとり暮らし	勤労学生	中途就・退職					受給者生年月日															
	人								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		(右詰め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)																													

※															※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)																	
												(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												
		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 延有		老人		特 定		老 人		その他			特 別		その他																
有 延有				円		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														
(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		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)		円		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内訳		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)		円		住宅借入金等年末残高(2回目)		円				円									
(フリガナ)		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		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				円									
控除対象扶養親族		(フリガナ)		氏 名		区分		16歳未満の扶養親族		(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													
		個人番号								(フリガナ)		氏 名		区分															
		(フリガナ)		氏 名		区分		2		(フリガナ)		氏 名		区分															
		個人番号								(フリガナ)		氏 名		区分															
		(フリガナ)		氏 名		区分		3		(フリガナ)		氏 名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号													
		個人番号								(フリガナ)		氏 名		区分															
		(フリガナ)		氏 名		区分		4		(フリガナ)		氏 名		区分															
		個人番号								(フリガナ)		氏 名		区分															
未成年者	外国人	死亡退職者	災害者	乙欄	本人が障害者	その他	ひとり暮らし	勤労学生	中途就・退職					受給者生年月日															
	人								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		(右詰め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)																													