

※															※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)																														
		(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)					所得控除の額の合計額					源泉徴収税額												
給与・賞与					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															
老人			特定			老人			その他			特定			老人			その他														
有			従有			円			人			人			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																	
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			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		
(源泉・特別)控除対象配偶者			(フリガナ)			区分			円			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					
氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名		
個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号		
1			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名		
2			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名		
3			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名		
4			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名		
個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			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			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								
6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6		
支払者			個人番号又は法人番号			円			円			円			円			円			円			円			円			円		
住所(居所)又は所在地			住所(居所)又は所在地			住所(居所)又は所在地			住所(居所)又は所在地			住所(居所)又は所在地			住所(居所)又は所在地			住所(居所)又は所在地			住所(居所)又は所在地			住所(居所)又は所在地			住所(居所)又は所在地					
氏名又は名称			氏名又は名称			氏名又は名称			氏名又は名称			氏名又は名称			氏名又は名称			氏名又は名称			氏名又は名称			氏名又は名称			氏名又は名称			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。																																

※															※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)																														
		(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)					所得控除の額の合計額					源泉徴収税額												
給与・賞与					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															
老人			特定			老人			その他			特定			老人			その他														
有			従有			円			人			人			人			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																	
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			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		
(源泉・特別)控除対象配偶者			(フリガナ)			区分			円			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					
氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名		
個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号		
1			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名		
2			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名		
3			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名		
4			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名			氏名		
個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			個人番号			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			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								
6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6		
支払者			個人番号又は法人番号			円			円			円			円			円			円			円			円			円		
住所(居所)又は所在地			住所(居所)又は所在地			住所(居所)又は所在地			住所(居所)又は所在地			住所(居所)又は所在地			住所(居所)又は所在地			住所(居所)又は所在地			住所(居所)又は所在地			住所(居所)又は所在地			住所(居所)又は所在地					
氏名又は名称			氏名又は名称			氏名又は名称			氏名又は名称			氏名又は名称			氏名又は名称			氏名又は名称			氏名又は名称			氏名又は名称			氏名又は名称			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。																																