

※		※ 種 別															※ 整 理 番 号				※	
支 払 住 所 を 受 け 者	※区分															(受給者番号)						
																(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									
				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		円		円		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 適用数		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		
住宅借入金 等特別控除 可能額		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		
(源泉 特別) 控除 対象 配偶者		(フリガナ) 氏 名		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		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		1 (フリガナ) 氏 名		区 分		円		1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		1 (フリガナ) 氏 名		区 分		円		5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号						
		個人番号				個人番号																
		2 (フリガナ) 氏 名		区 分		円				2 (フリガナ) 氏 名		区 分		円								
		個人番号				個人番号																
		3 (フリガナ) 氏 名		区 分		円				3 (フリガナ) 氏 名		区 分		円		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																
		4 (フリガナ) 氏 名		区 分		円				4 (フリガナ) 氏 名		区 分		円								
		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 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																				
		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。

(きりとり線)