

※										※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																									
		円				円				円				円																									
内		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		人		人		人		人		人		人																									
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		旧生命保険料の金額		介護医療保険料の金額		新個人年金保険料の金額		旧個人年金保険料の金額		円																											
住宅借入金等特別控除の額の内訳		住宅借入金等特別控除通用款		居住開始年月日(1回目)		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)		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		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																							
住宅借入金等特別控除可能額		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		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額		円																											
個人番号		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		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額		円																											
個人番号		円		円		円		円		円		円																											
1		(フリガナ) 氏名		区分		1		(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		円																									
個人番号		円		円		円		円		円		円																											
2		(フリガナ) 氏名		区分		2		(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		円																									
個人番号		円		円		円		円		円		円																											
3		(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		円																									
個人番号		円		円		円		円		円		円																											
4		(フリガナ) 氏名		区分		4		(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		円																									
個人番号		円		円		円		円		円		円																											
未成年者		外国人		死亡退職者		災害者		本人が障害者		ひとり親		勤労学生		円																									
中途就・退職		就職		退職		年 月 日		受給者生年月日		元号		年 月 日		円																									
就職		退職		年 月 日		元号		年 月 日		元号		年 月 日		円																									
支払者		個人番号又は法人番号		(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)																																			
住所(居所)又は所在地		(電話)																																					
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	住所又は居所	※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																									
		円				円				円				円																									
内		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		人		人		人		人		人		人																									
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		旧生命保険料の金額		介護医療保険料の金額		新個人年金保険料の金額		旧個人年金保険料の金額		円																											
住宅借入金等特別控除の額の内訳		住宅借入金等特別控除通用款		居住開始年月日(1回目)		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)		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		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																							
住宅借入金等特別控除可能額		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		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額		円																											
個人番号		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		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額		円																											
個人番号		円		円		円		円		円		円																											
1		(フリガナ) 氏名		区分		1		(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		円																									
個人番号		円		円		円		円		円		円																											
2		(フリガナ) 氏名		区分		2		(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		円																									
個人番号		円		円		円		円		円		円																											
3		(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		円																									
個人番号		円		円		円		円		円		円																											
4		(フリガナ) 氏名		区分		4		(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		円																									
個人番号		円		円		円		円		円		円																											
未成年者		外国人		死亡退職者		災害者		本人が障害者		ひとり親		勤労学生		円																									
中途就・退職		就職		退職		年 月 日		受給者生年月日		元号		年 月 日		円																									
就職		退職		年 月 日		元号		年 月 日		元号		年 月 日		円																									
支払者		個人番号又は法人番号		(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)																																			
住所(居所)又は所在地		(電話)																																					
氏名又は名称		(電話)																																					

(受給者交付用)