

※												※		※										※	
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)													
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 の 額				控除対象扶養親族等の数 (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 親				特 別				そ の 他			
有 従 有		千 円				人 従 人				内 人 従 人				人 従 人				人 従 人				人 内 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 の額の内訳		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 年未残高 (1回目)		円		住宅借入金等 年未残高 (2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)		円		住宅借入金等 年未残高 (2回目)		円									
(源泉・特別 控除対象 配偶者		(フリガナ)				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							
		氏 名								基礎控除の額		円		調整控除額		円									
		個人番号																							
控 除 対 象 扶 養 親 族 等		1 (フリガナ)				区 分		1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		1 (フリガナ)				区 分		5人目以降の控除対象 扶養親族等の個人番号									
		氏 名								氏 名															
		個人番号								個人番号															
		2 (フリガナ)				区 分				2 (フリガナ)				区 分		5人目以降の16歳未満の 扶養親族の個人番号									
		氏 名								氏 名															
		個人番号								個人番号															
		3 (フリガナ)				区 分				3 (フリガナ)				区 分											
		氏 名								氏 名															
		個人番号								個人番号															
4 (フリガナ)				区 分		4 (フリガナ)				区 分															
氏 名						氏 名																			
個人番号						個人番号																			
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職		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					
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。																									