

※																	※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)									
																氏 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		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											
の有無等	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金額			社会保険料の控除額				生命保険料の控除額			地震保険料の控除額			住借借入金特別控除の額												
		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内訳	住宅借入金等特別控除適用数			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)		住宅借入金等年末残高(1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)		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		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					区分					基礎控除の額		円	所得金額調整控除額		円									
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)					区分		16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の個人番号							
		個人番号									氏 名					区分									
	2	(フリガナ)					区分			2	(フリガナ)					区分									
		氏 名					区分				氏 名					区分									
	3	(フリガナ)					区分			3	(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					区分				氏 名					区分									
	4	(フリガナ)					区分			4	(フリガナ)					区分									
		氏 名					区分				氏 名					区分									
未 成 年 者		外 国 人	死 亡 退 職	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											
						特 別	そ の 他				就 職	退 職	年	月	日	元 号	年	月	日						
													8												
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。																									