

※																				※ 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					所得控除の額の合計額					源泉徴収税額																																		
					内 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				控除対象扶養親族の 数										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																										
								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 人																					
								千 円					人 従人					内 人 従人					人 従人					人 内 人 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					原住開始年月日 (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 特別控除可能額					円					原住開始年月日 (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)												配 偶 者 の 合 計 所 得		円					国民年金保険 料等の金額					円					旧長期障害 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																							
		個 人 番 号																																																				
控 除 対 象 扶 養 親 族		1		(フリガナ)												1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		(フリガナ)					区 分					(備考)																										
				氏 名														氏 名					区 分																															
				個 人 番 号														個 人 番 号																																				
		2		(フリガナ)														(フリガナ)					区 分																															
				氏 名														氏 名					区 分																															
				個 人 番 号														個 人 番 号																																				
		3		(フリガナ)														(フリガナ)					区 分																															
				氏 名														氏 名					区 分																															
				個 人 番 号														個 人 番 号																																				
		4		(フリガナ)														(フリガナ)					区 分																															
				氏 名														氏 名					区 分																															
				個 人 番 号														個 人 番 号																																				
未 成 年 者		外 国 人		脂 肪 退 職 者		災 害 罹 害 者		乙 種 特 別 の 人		本人が障害者 その他の 人		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																				(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)																																															