

※										※ 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																																																																																																																																																																																																																																																																			
給与・賞与										内 千 円										千 円										内 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 従人										人 従人																																																																																																																																																																																																																																					
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										千 円																																																																																																																																																																																																																																																									
(摘要)																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
<table border="1"> <tr> <td colspan="10">生命保険料の金額の内訳</td> <td colspan="10">新生命保険料の金額 円</td> <td colspan="10">旧生命保険料の金額 円</td> <td colspan="10">介護医療保険料の金額 円</td> <td colspan="10">新個人年金保険料の金額 円</td> <td colspan="10">旧個人年金保険料の金額 円</td> </tr> <tr> <td colspan="10">住宅借入金等特別控除適用数</td> <td colspan="10">居住開始年月日 (1回目)</td> <td colspan="10">年 月 日</td> <td colspan="10">住宅借入金等特別控除区分 (1回目)</td> <td colspan="10">住宅借入金等年末残高 (1回目)</td> </tr> <tr> <td colspan="10">住宅借入金等特別控除可能額</td> <td colspan="10">居住開始年月日 (2回目)</td> <td colspan="10">年 月 日</td> <td colspan="10">住宅借入金等特別控除区分 (2回目)</td> <td colspan="10">住宅借入金等年末残高 (2回目)</td> </tr> </table>																														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										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)										住宅借入金等特別控除可能額										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)																																																																																																																							
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										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)																																																																																																																																																																																																																																																																			
住宅借入金等特別控除可能額										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)																																																																																																																																																																																																																																																																			
<table border="1"> <tr> <td colspan="10">(フリガナ)</td> <td colspan="10">氏名</td> <td colspan="10">区分</td> <td colspan="10">配偶者の合計所得</td> <td colspan="10">円 国民年金保険料等の金額</td> <td colspan="10">円 旧長期損害保険料の金額</td> </tr> <tr> <td colspan="10">控除対象扶養親族</td> <td colspan="10">氏名</td> <td colspan="10">区分</td> <td colspan="10">基礎控除の額</td> <td colspan="10">円 所得金額調整控除額</td> </tr> <tr> <td colspan="10">1</td> <td colspan="10">氏名</td> <td colspan="10">区分</td> <td colspan="10">5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号</td> </tr> <tr> <td colspan="10">2</td> <td colspan="10">氏名</td> <td colspan="10">区分</td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td colspan="10">3</td> <td colspan="10">氏名</td> <td colspan="10">区分</td> <td colspan="10">5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号</td> </tr> <tr> <td colspan="10">4</td> <td colspan="10">氏名</td> <td colspan="10">区分</td> <td colspan="10"></td> </tr> </table>																														(フリガナ)										氏名										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										控除対象扶養親族										氏名										区分										基礎控除の額										円 所得金額調整控除額										1										氏名										区分										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号										2										氏名										区分																				3										氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号										4										氏名										区分																			
(フリガナ)										氏名										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																																																																																																																																																																																																																																																									
控除対象扶養親族										氏名										区分										基礎控除の額										円 所得金額調整控除額																																																																																																																																																																																																																																																																			
1										氏名										区分										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																																																																																																																																																																																																													
2										氏名										区分																																																																																																																																																																																																																																																																																							
3										氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																																																																																																																																																																																													
4										氏名										区分																																																																																																																																																																																																																																																																																							
未成年者										外国人										死亡退職者										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										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)																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

<div style="text-align: center;">(※)</div> <div style="font-size: small; text-align: right;">※種別 ※整理番号 ※</div>																																																																																																													
支払を受ける者																																																																																																													
	※区分										(受給者番号)																																																																																																		
	<div style="writing-mode: vertical-rl;">住所</div>										(個人番号)																																																																																																		
											(役職名) <div style="float: right;">氏名 (フリガナ)</div>																																																																																																		
種類		支払金額 内 千 円				給与所得控除後の金 額（調整控除後） 内 千 円				所得税除額の合計額 内 千 円				源泉徴収税額 内 千 円																																																																																															
給与・賞与																																																																																																													
(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。)										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				16歳未満扶養親族の数				特別				その他																																																																																	
有		従有																																																																																																											
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										住宅借入金特別控除の額																																																																					
(摘要)																																																																																																													
生命保険料の内訳										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回数										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の内訳										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										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																																																	
氏名																																																																																																													
個人番号																																								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										(フリガナ)										区 分										(フリガナ)										区 分										16歳未満の扶養親族										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																	
										1 氏名																				1 氏名																																																																															
										個人番号																				個人番号																																																																															
										(フリガナ)										区 分										(フリガナ)										区 分																																																																					
										2 氏名																				2 氏名																																																																															
										個人番号																				個人番号																																																																															
										(フリガナ)										区 分										(フリガナ)										区 分																																																																					
										3 氏名																				3 氏名																																																																															
個人番号																				個人番号																																																																																									
(フリガナ)										区 分										(フリガナ)										区 分																																																																															
4 氏名																				4 氏名																																																																																									
個人番号																				個人番号																																																																																									
未成年者										外国籍者										死亡退職者										災害関係										乙欄										本人が障害者										寡婦										ひとり親家庭										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																													
7																																																																																																													
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										(右詰で記載してください。)																																																																					

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。