

※																				※ 種 別					※ 整 理 番 号					※																																
支 を る		払 け 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																																										
					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。)		歩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				円		人		従人		内		人		従人		人		従人		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																																										
円					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					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					住宅借入金等年末残高(1回目)										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																	
(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					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																					
		個人番号																			基礎控除の額					円					所得金額調整控除額					円																										
控除対象扶養親族等		1		(フリガナ)										氏名		区分		16歳未満の扶養親族					(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																														
				個人番号																			個人番号														個人番号																									
				2																			2														2																									
				氏名																			氏名														氏名																									
		2		(フリガナ)										氏名		区分		3					(フリガナ)					氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																														
				個人番号																			個人番号														個人番号																									
				3																			3														3																									
				氏名																			氏名														氏名																									
3		(フリガナ)										氏名		区分		4					(フリガナ)					氏名		区分																																		
		個人番号																			個人番号														個人番号																											
		4																			4														4																											
		氏名																			氏名														氏名																											
4		(フリガナ)										氏名		区分		5					(フリガナ)					氏名		区分																																		
		個人番号																			個人番号														個人番号																											
		5																			5														5																											
		氏名																			氏名														氏名																											
未 成 年 者		死 亡 退 職		外 国 人		災 害 者		乙 欄 特 別		本人が障害者 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																																							
																		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																																																												
(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 を る		払 け 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																																										
					円					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。)		歩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				円		人		従人		内		人		従人		人		従人		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																																										
円					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					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					住宅借入金等年末残高(1回目)										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																	
(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					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																					
		個人番号																			基礎控除の額					円					所得金額調整控除額					円																										
控除対象扶養親族等		1		(フリガナ)										氏名		区分		16歳未満の扶養親族					(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																														
				個人番号																			個人番号														個人番号																									
				2																			2														2																									
				氏名																			氏名														氏名																									
		2		(フリガナ)										氏名		区分		3					(フリガナ)					氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																														
				個人番号																			個人番号														個人番号																									
				3																			3														3																									
				氏名																			氏名														氏名																									
3		(フリガナ)										氏名		区分		4					(フリガナ)					氏名		区分																																		
		個人番号																			個人番号														個人番号																											
		4																			4														4																											
		氏名																			氏名														氏名																											
4		(フリガナ)										氏名		区分		5					(フリガナ)					氏名		区分																																		
		個人番号																			個人番号														個人番号																											
		5																			5														5																											
		氏名																			氏名														氏名																											
未 成 年 者		死 亡 退 職		外 国 人		災 害 者		乙 欄 特 別		本人が障害者 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																																							
																		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																																																												
(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。