

※												※		※										※							
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)																			
												氏名																			
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 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		住宅借入金等年末残高(1回目)		円		住宅借入金等特別控除可能額		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		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		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等の個人番号															
		氏名		区分		氏名				区分																					
		個人番号				個人番号																									
		2		(フリガナ)		区分				2		(フリガナ)		区分																	
		氏名		区分		氏名				区分																					
		個人番号				個人番号																									
		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																					
		個人番号				個人番号																									
		4		(フリガナ)		区分				4		(フリガナ)		区分																	
		氏名		区分		氏名				区分																					
		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		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		婦		親				就職・退職				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。																															