

※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)												氏名											
		氏名												氏名											
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									
給料・賞与				円				円				円				円									
控除対象配偶者	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							
		老人		特 定		老 人		其 他		特 別		其 他		特 別		其 他		特 別		其 他					
有	従有	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円				
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				円									
(摘要)																									
生命保険料の内訳		新生命保険料の金額				旧生命保険料の金額				介護医療保険料の金額				新個人年金保険料の金額				旧個人年金保険料の金額							
円		円				円				円				円				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)				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							
円		円				円				円				円				円							
控除対象配偶者		(フリガナ) 氏名				区分				配偶者の合計所得				円				円							
円		円				円				円				円				円							
控除対象扶養親族		1 (フリガナ) 氏名				区分				1 (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							
円		円				円				円				円				円							
2 (フリガナ) 氏名		区分				2 (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											
円		円				円				円				円				円							
3 (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											
円		円				円				円				円				円							
4 (フリガナ) 氏名		区分				4 (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											
円		円				円				円				円				円							
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	特別	その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職	就職	退職	年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日		
支払者		個人番号又は法人番号				(右詰め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)							
円		円				円				円				円				円							

(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)												氏名											
		氏名												氏名											
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									
給料・賞与				円				円				円				0 円									
控除対象配偶者	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							
		老人		特 定		老 人		其 他		特 別		其 他		特 別		其 他		特 別		其 他					
有	従有	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	
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				円									
(摘要)																									
生命保険料の内訳		新生命保険料の金額				旧生命保険料の金額				介護医療保険料の金額				新個人年金保険料の金額				旧個人年金保険料の金額							
円		円				円				円				円				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)				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							
円		円				円				円				円				円							
控除対象配偶者		(フリガナ) 氏名				区分				配偶者の合計所得				円				円							
円		円				円				円				円				円							
控除対象扶養親族		1 (フリガナ) 氏名				区分				1 (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							
円		円				円				円				円				円							
2 (フリガナ) 氏名		区分				2 (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											
円		円				円				円				円				円							
3 (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											
円		円				円				円				円				円							
4 (フリガナ) 氏名		区分				4 (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											
円		円				円				円				円				円							
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	特別	その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職	就職	退職	年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日		
支払者		個人番号又は法人番号				(右詰め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)							
円		円				円				円				円				円							

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。