

※												※ 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)															
												(フリガナ)															
氏名												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	千	円	千	円	千	円	円	千	円	円	千	円	円	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(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															
有		従有		老人		特定		老人		その他		特別		その他													
千		円		人		従人		人		従人		人		従人													
円		千		円		千		円		千		円		千		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		住宅借入金特別控除の額																					
円		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		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		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		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		居住開始年月日(2回目)		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					
円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円					
(源泉・特別)控除対象配偶者		フリガナ		氏名		個人番号		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額		円		基礎控除の額		円		所得金額		円		円					
円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円					
1		フリガナ		氏名		個人番号		16歳未満の扶養親族の個人番号		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		1		フリガナ		氏名		個人番号		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号					
2		フリガナ		氏名		個人番号						2		フリガナ		氏名		個人番号									
3		フリガナ		氏名		個人番号						3		フリガナ		氏名		個人番号									
4		フリガナ		氏名		個人番号						4		フリガナ		氏名		個人番号									
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		本人が障害者		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)									

※												※ 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)															
												(フリガナ)															
氏名												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	千	円	千	円	千	円	円	千	円	円	千	円	円	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(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															
有		従有		老人		特定		老人		その他		特別		その他													
千		円		人		従人		人		従人		人		従人													
円		千		円		千		円		千		円		千		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		住宅借入金特別控除の額																					
円		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		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		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		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		居住開始年月日(2回目)		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					
円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円					
(源泉・特別)控除対象配偶者		フリガナ		氏名		個人番号		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額		円		基礎控除の額		円		所得金額		円		円					
円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円					
1		フリガナ		氏名		個人番号		16歳未満の扶養親族の個人番号		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		1		フリガナ		氏名		個人番号		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号					
2		フリガナ		氏名		個人番号						2		フリガナ		氏名		個人番号									
3		フリガナ		氏名		個人番号						3		フリガナ		氏名		個人番号									
4		フリガナ		氏名		個人番号						4		フリガナ		氏名		個人番号									
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		本人が障害者		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)									