

※ 種 別										※ 整 理 番 号										※																																																																																									
※ 区分										※ 区分										※ 区分																																																																																									
住所										住所										住所																																																																																									
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																																																																																																													
(源泉)控除対象配偶者の有無等 老人 配偶者(特別)控除の額 特定 老人 その他 16歳未満扶養親族の数の数 障害者の数(本人を除く。) 特別 その他 非居住者である親族の数の数																																																																																																													
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																																																																															
(摘要)																																																																																																													
生命保険料の内訳										住宅借入金等特別控除の内訳										配偶者の合計所得										控除対象扶養親族																																																																															
氏名										氏名										氏名										氏名																																																																															
個人番号										個人番号										個人番号										個人番号																																																																															
氏名										氏名										氏名										氏名																																																																															
個人番号										個人番号										個人番号										個人番号																																																																															
氏名										氏名										氏名										氏名																																																																															
個人番号										個人番号										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									
就職										退職										年 月 日										元号										年 月 日																																																																					
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																																																																																									

※ 種 別										※ 整 理 番 号										※																																																																																									
※ 区分										※ 区分										※ 区分																																																																																									
住所										住所										住所																																																																																									
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																																																																																																													
(源泉)控除対象配偶者の有無等 老人 配偶者(特別)控除の額 特定 老人 その他 16歳未満扶養親族の数の数 障害者の数(本人を除く。) 特別 その他 非居住者である親族の数の数																																																																																																													
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																																																																															
(摘要)																																																																																																													
生命保険料の内訳										住宅借入金等特別控除の内訳										配偶者の合計所得										控除対象扶養親族																																																																															
氏名										氏名										氏名										氏名																																																																															
個人番号										個人番号										個人番号										個人番号																																																																															
氏名										氏名										氏名										氏名																																																																															
個人番号										個人番号										個人番号										個人番号																																																																															
氏名										氏名										氏名										氏名																																																																															
個人番号										個人番号										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									
就職										退職										年 月 日										元号										年 月 日																																																																					
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																																																																																									