

※										※種別										※整理番号										※									
支払を受ける者	※区分										(受給者番号)																												
	住所	(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																						
給与・賞与																																							
(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		千円 円		特定 老人 その他			人 人		特別 その他		人 人 人																												
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																															
内 千円 円		千円 円			千円 円			千円 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																											
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																													
(フリガナ) 氏名		区分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額		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	(フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円																														
	個人番号																																						
	(フリガナ) 氏名		区分																																				
	個人番号																																						
(フリガナ) 氏名		区分																																					
個人番号																																							
(フリガナ) 氏名		区分																																					
個人番号																																							
(フリガナ) 氏名		区分																																					
個人番号																																							
未成年者	外国	死亡退職者	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																									
	人	者	者	欄	特別 その他	婦	親	学生	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)																												

※区分										(受給者番号)											
支払を受ける者	(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				
給与・賞与																					
(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		千円 円		特定 老人 その他			人 人		特別 その他		人 人 人										
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													
内 千円 円		千円 円			千円 円			千円 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									
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											
(フリガナ) 氏名		区分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額		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	(フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円												
	個人番号																				
	(フリガナ) 氏名		区分																		
	個人番号																				
(フリガナ) 氏名		区分																			
個人番号																					
(フリガナ) 氏名		区分																			
個人番号																					
(フリガナ) 氏名		区分																			
個人番号																					
未成年者	外国	死亡退職者	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							
	人	者	者	欄	特別 その他	婦	親	学生	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)										