

※														※種別		※整理番号		※							
支 払 を受け る 者	※ 区 分	(受給者番号)																							
		(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 料・賞 与		円		円				円				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									
有 従有		老人		特 定		老人		その他		特親		特 別		その他		人									
0		0		0		0		0		0		0		0		0									
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									
円				円				円				円				円									
(摘要)																									
0																									
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)		円		住宅借入金 等特別控除 区分 (1回目)		円		住宅借入金 等特別控除 区分 (2回目)		円		住宅借入金 等特別控除 可額		円					
住宅借入金 等特別控除 可額		円		円		居住開始年 月日(2回目)		円		住宅借入金 等特別控除 区分 (2回目)		円		住宅借入金 等特別控除 可額		円		住宅借入金 等特別控除 可額		円					
(源泉・特別) 控除対象 配偶者		(フリガナ)		円		区分		円		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		円		円		基礎控除の 額		円		所得金額 調整控除額		円		基礎控除の 額		円		所得金額 調整控除額		円					
個人番号		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円					
1		(フリガナ)		円		区分		円		1		(フリガナ)		円		区分		円		5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号					
氏 名		円		円		円		円		氏 名		円		円		円		円		円					
個人番号		円		円		円		円		個人番号		円		円		円		円		円					
2		(フリガナ)		円		区分		円		2		(フリガナ)		円		区分		円		5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号					
氏 名		円		円		円		円		氏 名		円		円		円		円		円					
個人番号		円		円		円		円		個人番号		円		円		円		円		円					
3		(フリガナ)		円		区分		円		3		(フリガナ)		円		区分		円		5人目以降の16歳未満の 扶養親族の個人番号					
氏 名		円		円		円		円		氏 名		円		円		円		円		円					
個人番号		円		円		円		円		個人番号		円		円		円		円		円					
4		(フリガナ)		円		区分		円		4		(フリガナ)		円		区分		円		5人目以降の16歳未満の 扶養親族の個人番号					
氏 名		円		円		円		円		氏 名		円		円		円		円		円					
個人番号		円		円		円		円		個人番号		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		受 給 者 生 年 月 日					
就職		退職		年		月		日		元号		年		月		日		元号		年		月		日	
7		7		7		7		7		7		7		7		7		7		7		7		7	
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				(電話)																					
氏名又は名称				(電話)																					
(摘要)欄に前職分の加算額、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	※ 区 分	(受給者番号)																							
		(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 料・賞 与		円		円				円				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									
有 従有		老人		特 定		老人		その他		特親		特 別		その他		人									
0		0		0		0		0		0		0		0		0									
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									
円				円				円				円				円									
(摘要)																									
0																									
生命保険料の 金額の内訳		新生命 保険料 の金額		0		旧生命 保険料 の金額		0		介護医療 保険料 の金額		0		新個人年金 保険料 の金額		0		旧個人年金 保険料 の金額		0					
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		0		居住開始年 月日(1回目)		0		住宅借入金 等特別控除 区分 (1回目)		0		住宅借入金 等特別控除 区分 (2回目)		0		住宅借入金 等特別控除 可額		0					
住宅借入金 等特別控除 可額		円		円		居住開始年 月日(2回目)		0		住宅借入金 等特別控除 区分 (2回目)		0		住宅借入金 等特別控除 可額		0		住宅借入金 等特別控除 可額		0					
(源泉・特別) 控除対象 配偶者		(フリガナ)		0		区分		0		配偶者の 合計所得		0		国民年金保険 料等の金額		0		旧長期損害 保険料の金額		0					
氏 名		0		0		基礎控除の 額		0		所得金額 調整控除額		0		基礎控除の 額		0		所得金額 調整控除額		0					
個人番号		0		0		0		0		個人番号		0		0		0		0		0					
1		(フリガナ)		0		区分		0		1		(フリガナ)		0		区分		0		5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号					
氏 名		0		0		0		0		氏 名		0		0		0		0		0					
個人番号		0		0		0		0		個人番号		0		0		0		0		0					
2		(フリガナ)		0		区分		0		2		(フリガナ)		0		区分		0		5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号					
氏 名		0		0		0		0		氏 名		0		0		0		0		0					
個人番号		0		0		0		0		個人番号		0		0		0		0		0					
3		(フリガナ)		0		区分		0		3		(フリガナ)		0		区分		0		5人目以降の16歳未満の 扶養親族の個人番号					
氏 名		0		0		0		0		氏 名		0		0		0		0		0					
個人番号		0		0		0		0		個人番号		0		0		0		0		0					
4		(フリガナ)		0		区分		0		4		(フリガナ)		0		区分		0		5人目以降の16歳未満の 扶養親族の個人番号					
氏 名		0		0		0		0		氏 名		0		0		0		0		0					
個人番号		0		0		0		0		個人番号		0		0		0		0		0					
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		受 給 者 生 年 月 日					
就職		退職		年		月		日		元号		年		月		日		元号		年		月		日	
7		7		7		7		7		7		7		7		7		7		7		7		7	
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				(電話)																					
氏名又は名称				(電話)																					
(摘要)欄に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																									