

※												※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) 12桁						
												(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)			所得控除額の合計額			源泉徴収税額								
			内 円			内 円			内 円			内 円								
(源泉)控除額 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	内 人	従人	内 人	従人	特 親	人	内 人	人	内 人						
				円	人	従人	内	人	従人	人	人	内	人	人						
特定扶養親族特別控除額			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額								
円 内			円 内			円 内			円 内			円 内								
(摘要)																				
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	新個人年金 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			居住開始年月日 (1回目)	年	月	日	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 特別控除の額 の内訳							
		住宅借入金等 特別控除可能額		円	居住開始年月日 (2回目)	年	月	日	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								
控除対象 配偶者		(フリガナ)			区分		配偶者の 合計所得		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							基礎控除の額	円	所得金額 調整控除額	円								
個人番号																				
1		(フリガナ)			区分		1	(フリガナ)		区分	5人目以降の控除対象扶養 親族の個人番号									
		氏名						氏名												
個人番号																				
2		(フリガナ)			区分		2	(フリガナ)		区分										
		氏名						氏名												
個人番号																				
3		(フリガナ)			区分		3	(フリガナ)		区分	5人目以降の16歳未満の扶養親 族等の個人番号									
		氏名						氏名												
個人番号																				
4		(フリガナ)			区分		4	(フリガナ)		区分										
		氏名						氏名												
個人番号																				
5		(フリガナ)			区分		5	(フリガナ)		区分										
		氏名						氏名												
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 特別	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			
														7						
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)						

A4サイズで印刷の上、半分に切って提出してください。

