

※ 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)									
												氏 名 (フリガナ)									

種 別	支 払 金 額				給与所得控除後の金額				所得控除の額の合計額				源泉徴収税額			
給料・賞与	A内	千	円	銭	千	円	千	円	千	円	内	千	円	千	円	

控除対象配偶者	老人		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			
	特 定	老 人	其 他		特 定	内	人	従 人	④	人	従 人	人	特 別	其 他	人		
◎有	従有	⑤	⑥	千	円	⑧	人	従人	⑨	人	従人	⑩	人	⑪	人	⑫	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			
⑬内	千	円	⑭	千	円	⑮	千	円	⑯	千	円	⑰	千	円	

(摘要)

生命保険料の金額の内訳	新生命保険料の金額	円	①	円	②	円	③	円	④	円	⑤	円	⑥	円	⑦	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	円	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)	円	住宅借入金等年末残高(1回目)	円	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	円	住宅借入金等年末残高(2回目)	円		

控除対象配偶者	(フリガナ)					配偶者の合計所得	円				国民年金保険料等の金額	円				旧長期障害保険料の金額	円			
	氏 名						区分													
	個人番号																			

控除対象扶養親族	1	(フリガナ)					16歳未満の扶養親族	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					個人番号									
	2	(フリガナ)						2	(フリガナ)					区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号
		氏 名							氏 名						
	個人番号					個人番号									
	3	(フリガナ)						3	(フリガナ)					区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号
		氏 名							氏 名						
個人番号					個人番号										
4	(フリガナ)					4	(フリガナ)					区分			
	氏 名						氏 名								
個人番号					個人番号										

学	未	外	死	乙	本人が障害者		寡婦		フ		中途就・退職				受 給 者 生 年 月 日							
成	国	亡	欄	リ	ア	リ	ル	ヲ	夫	勤	就	退	年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日
年	人	退		別	そ	他	般	別	夫	学			28									

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)									

(摘要)に前職分を加算額、支払者等を記入してください。