

※														※種 別		※ 整 理 番 号		※	
※区分														(受給者番号)					
														(個人番号)					
														(役職名)					
														(フリガナ)					
氏 名																			
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											
		内 円		円		円		内 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									
老人		特 定		老 人		其 他		特 別		其 他									
有		従有		円		人 従人		内 人 従人		人 従人		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 円		円		円		円		円		円		円							
(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		旧長期損害 保険料の金額		円		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 年末残高 (1回目)		円									
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 年末残高 (2回目)		円									
(源泉・特別 控除対象 配偶者		(フリガナ) 氏名		区分		円		配偶者の 合計所得		円		国民年金保険 料等の金額							
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		1 (フリガナ) 氏名		区分		円		1 (フリガナ) 氏名		区分		円							
		個人番号						個人番号											
		2 (フリガナ) 氏名		区分		円		2 (フリガナ) 氏名		区分		円							
		個人番号						個人番号											
		3 (フリガナ) 氏名		区分		円		3 (フリガナ) 氏名		区分		円							
		個人番号						個人番号											
		4 (フリガナ) 氏名		区分		円		4 (フリガナ) 氏名		区分		円							
		個人番号						個人番号											
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 種 障害者		本人が障害者 特 別 其 他		寡 婦 ひとり 勤 労 学 生		中途就・退職		受 給 者 生 年 月 日			
		人 職 者		年 月 日		元 号		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																			

(摘要)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		※	
※区分														(受給者番号)					
														(個人番号)					
														(役職名)					
														(フリガナ)					
氏 名																			
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											
		内 円		円		円		内 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									
老人		特 定		老 人		其 他		特 別		其 他									
有		従有		円		人 従人		内 人 従人		人 従人		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 円		円		円		円		円		円		円							
(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		旧長期損害 保険料の金額		円		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 年末残高 (1回目)		円									
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 年末残高 (2回目)		円									
(源泉・特別 控除対象 配偶者		(フリガナ) 氏名		区分		円		配偶者の 合計所得		円		国民年金保険 料等の金額							
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		1 (フリガナ) 氏名		区分		円		1 (フリガナ) 氏名		区分		円							
		個人番号						個人番号											
		2 (フリガナ) 氏名		区分		円		2 (フリガナ) 氏名		区分		円							
		個人番号						個人番号											
		3 (フリガナ) 氏名		区分		円		3 (フリガナ) 氏名		区分		円							
		個人番号						個人番号											
		4 (フリガナ) 氏名		区分		円		4 (フリガナ) 氏名		区分		円							
		個人番号						個人番号											
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 種 障害者		本人が障害者 特 別 其 他		寡 婦 ひとり 勤 労 学 生		中途就・退職		受 給 者 生 年 月 日			
		人 職 者		年 月 日		元 号		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																			

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。