

※区分		※区別		※整理番号	
支払を受ける者	住所	(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	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額
	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
老人		定額控除 1人 1人 その他 1人	特親 1人	特別 1人 その他 1人	1人

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)

生命保険料の内訳	新生命保険の金額	旧生命保険の金額	介護医療保険の金額	新国民年金料の金額	旧国民年金料の金額
円	円	円	円	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
		年 月			
	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
		年 月			

(源泉)特別控除対象配偶者	(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
	個人番号		円	基礎控除の額	円
				所得金額調整控除額	円

控除対象扶養親族等	1	(フリガナ)氏名	区分	16歳未満の扶養親族	1	(フリガナ)氏名	区分	5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号	
		個人番号				2	(フリガナ)氏名		区分
	2	(フリガナ)氏名	区分			3	(フリガナ)氏名		区分
		個人番号				4	(フリガナ)氏名		区分
		(フリガナ)氏名	区分						5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号
		個人番号							
		(フリガナ)氏名	区分						
		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	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職	受給者生年月日
					①特別	②その他			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	住所(居所)又は所在地	氏名又は名称	(電話)
-----	------------	-------------	--------	------

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。