

※種別												※整理番号												※																																																																																																																																			
住所												住所												住所																																																																																																																																			
※区分												※区分												※区分																																																																																																																																			
（受給者番号）												（受給者番号）												（受給者番号）																																																																																																																																			
（個人番号）												（個人番号）												（個人番号）																																																																																																																																			
（役職名）												（役職名）												（役職名）																																																																																																																																			
氏名												氏名												氏名																																																																																																																																			
（フリガナ）												（フリガナ）												（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																																																																																																											
内												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												その他												特別												その他																																																																																															
有												従有												円												円												円												円												円																																																																																			
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																																																																																																											
内												円												円												円												円																																																																																																											
（摘要）												（摘要）												（摘要）												（摘要）												（摘要）																																																																																																											
生命保険料の金額の内訳												新生命保険料の金額												旧生命保険料の金額												介護医療保険料の金額												新個人年金保険料の金額												旧個人年金保険料の金額												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												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																																																																																															
住宅借入金等特別控除の内訳												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																																																																																															
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												円																																																																							
個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												円												円												円																																																																																			
1												（フリガナ）												氏名												区分												1												氏名												区分												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																							
2												（フリガナ）												氏名												区分												2												氏名												区分																																																																																			
3												（フリガナ）												氏名												区分												3												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																																							
4												（フリガナ）												氏名												区分												4												氏名												区分																																																																																			
5												（フリガナ）												氏名												区分												5												氏名												区分																																																																																			
未成年者												外国人												死亡退職												災害者												乙欄												本人が障害者												ひとり親												勤労学生												中途就・退職												受給者生年月日																																															
5												就職												退職												年												月												日												明												大												昭												平												年												月												日											
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												（右詰めで記載してください。）												（電話）																																																																																															

※種別												※整理番号												※																																																																																																																																			
住所												住所												住所																																																																																																																																			
※区分												※区分												※区分																																																																																																																																			
（受給者番号）												（受給者番号）												（受給者番号）																																																																																																																																			
（個人番号）												（個人番号）												（個人番号）																																																																																																																																			
（役職名）												（役職名）												（役職名）																																																																																																																																			
氏名												氏名												氏名																																																																																																																																			
（フリガナ）												（フリガナ）												（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																																																																																																											
内												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												その他												特別												その他																																																																																															
有												従有												円												円												円												円																																																																																															
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																																																																																																											
内												円												円												円												円																																																																																																											
（摘要）												（摘要）												（摘要）												（摘要）												（摘要）																																																																																																											
生命保険料の金額の内訳												新生命保険料の金額												旧生命保険料の金額												介護医療保険料の金額												新個人年金保険料の金額												旧個人年金保険料の金額												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												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																																																																																															
住宅借入金等特別控除の内訳												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																																																																																															
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												円																																																																							
個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												円												円												円																																																																																			
1												（フリガナ）												氏名												区分												1												氏名												区分												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																							
2												（フリガナ）												氏名												区分												2												氏名												区分																																																																																			
3												（フリガナ）												氏名												区分												3												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																																							
4												（フリガナ）												氏名												区分												4												氏名												区分																																																																																			
5												（フリガナ）												氏名												区分												5												氏名												区分																																																																																			
未成年者												外国人												死亡退職												災害者												乙欄												本人が障害者												ひとり親												勤労学生												中途就・退職												受給者生年月日																																															
5												就職												退職												年												月												日												明												大												昭												平												年												月												日											
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												（右詰めで記載してください。）												（電話）																																																																																															