

※												※		※										※	
支払を受ける者		※区分										(受給者番号)													
		住所										(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 千 円				千 円				千 円				内 千 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		特 定				老 人				そ の 他				特 親				特 別				そ の 他			
有 従有		千 円				人 従人				内 人 従人				人 従人				人 従人				人 内 人 人 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											
		千 円				内 千 円				千 円				千 円				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		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					
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		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可能額		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		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円		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)				区分		配偶者の合計所得		円		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																									
控除対象扶養親族等		1 (フリガナ)				区分		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等の個人番号									
		氏名				氏名						氏名													
		個人番号				個人番号						個人番号													
		2 (フリガナ)				区分				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						氏名													
		個人番号				個人番号						個人番号													
		3 (フリガナ)				区分				3 (フリガナ)				区分											
		氏名				氏名						氏名													
		個人番号				個人番号						個人番号													
		4 (フリガナ)				区分				4 (フリガナ)				区分											
		氏名				氏名						氏名													
		個人番号				個人番号						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					
										特別		その他													
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)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																									