

※																		※ 種 別				※ 整 理 番 号				※																	
※ 区 分																		(受給者番号)																									
支 払																		(個人番号)																									
住																		(役職名)																									
を 受 け																		氏 (フリガナ)																									
る 者 所																		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																							
有				従有				特 定 老 人				特 親				特 別				そ の 他																							
人				人				人				人				人				人																							
円				円				円				円				円				円																							
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				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																							
円				円				円				円				円				円																							
(フリガナ)				氏名				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											
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				基礎控除の額				円				所得金額調整控除額				円											
1				(フリガナ)				氏名				区 分				1				(フリガナ)				氏名				区 分				5日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				(フリガナ)				氏名				区 分															
3				(フリガナ)				氏名				区 分				3				(フリガナ)				氏名				区 分				5日目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号											
4				(フリガナ)				氏名				区 分				4				(フリガナ)				氏名				区 分															
未成年者				外国				死亡退職者				災害者				乙 欄				本人が障害者				特 別				そ の 他				寡 婦				ひとり親				勤 労 学 生			
中途就・退職				年				月				日				受 給 者 生 年 月 日				元 号				年				月				日											
7																																											
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。																																											

（稅務署提出用）

支 払 を受け る 者	住所又は居所	(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 (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		人		内 人		人					
有		円		人		人		人		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			
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		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									
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		住宅借入金等特別控除区分 (1回目)		住宅借入金等年末残高 (1回目)									
		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)		住宅借入金等年末残高 (2回目)									
(フリガナ)		氏 名				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		円			
		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 等	(フリガナ)	氏 名				区 分		16歳未満の扶養親族		(フリガナ)	氏 名				区 分		(備考)		
	1	個人番号								1									
	(フリガナ)	氏 名				区 分				2	(フリガナ)				氏 名		区 分		
	2	個人番号								2									
	(フリガナ)	氏 名				区 分				3	(フリガナ)				氏 名		区 分		
	3	個人番号								3									
	(フリガナ)	氏 名				区 分				4	(フリガナ)				氏 名		区 分		
	4	個人番号								4									
未成年者	外国人	死亡退職者	災害者	乙欄	本人が障害者	特 別	その他	寡 婦	ひとり親	勤労学生	中 途 就 職 ・ 退 職				受 給 者 生 年 月 日				
											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		(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																		
署 番 号		整 理 番 号																	
(電 話)																			

(受給者交付用)

支 払 を受け る 者	住所又は居 所											(受給者番号)									
												(役職名)									
												氏 (フリガナ)									
										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		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							
の有無等		老人		特 定		老 人		そ の 他		特 親				特 別		そ の 他					
有				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					
円				内 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	
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 年末残高 (2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 特別控除区分 (2回目)		円		住宅借入金等 年末残高 (2回目)		円		住宅借入金等 年末残高 (2回目)		円	
(フリガナ)		氏 名				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		円	
												基礎控除の額		円		所得金額 調整控除額		円		円	
控 除 対 象 扶 養 親 族 等	(フリガナ)		氏 名				区 分		1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		(フリガナ)		氏 名				区 分				
	(フリガナ)		氏 名				区 分				(フリガナ)		氏 名				区 分				
	(フリガナ)		氏 名				区 分				(フリガナ)		氏 名				区 分				
	(フリガナ)		氏 名				区 分				(フリガナ)		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 特 別 そ の 他	寡 婦	ひとり 親	勤 労 学 生	中 途 就 ・ 退 職				受 給 者 生 年 月 日								
									就職	退職	年	月	日	元	号	年	月	日			
											7										
支 払 者	住所 (居所) 又は所在地																				
	氏名又は名称																				
(電 話)																					