

※										※種別										※整理番号										※																			
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																													
給与・賞与																																																	
(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																								
有					従有					特定					老人					その他					特別					その他																			
有					従有					人					人					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																													
(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内訳					住宅借入金等特別控除適用額					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																								
(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															基礎控除の額					円					所得金額調整控除額																								
控除対象扶養親族					1					(フリガナ)					氏名					区分					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																								
					個人番号																																												
					2					(フリガナ)					氏名					区分																													
					個人番号																																												
					3					(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																																												
					4					(フリガナ)					氏名					区分																													
					個人番号																																												
未成年者					外国					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									
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																																																	

(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										※																			
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																													
給与・賞与																																																	
(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																								
有					従有					特定					老人					その他					特別					その他																			
有					従有					人					人					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																													
(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内訳					住宅借入金等特別控除適用額					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																								
(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															基礎控除の額					円					所得金額調整控除額																								
控除対象扶養親族					1					(フリガナ)					氏名					区分					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																								
					個人番号																																												
					2					(フリガナ)					氏名					区分																													
					個人番号																																												
					3					(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																																												
					4					(フリガナ)					氏名					区分																													
					個人番号																																												
未成年者					外国					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									
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																																																	

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。