

※												※種別												※整理番号												※																																																																																															
支払を受ける者												住所												氏名												フリガナ																																																																																															
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																																																																																			
給与・賞与												内												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												控除対象扶養親族の数												16歳未満扶養親族の数												障害者の数												非居住者である親族の数																																																																							
有												従有												老人												特定												老人												その他												特別												その他																																															
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												千												円																																																											
(摘要)																																																																																																																																			
生命保険料の内訳												新生命保険料												旧生命保険料												介護医療保険料												新個人年金保険料												旧個人年金保険料																																																																							
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												住宅借入金等特別控除区分												住宅借入金等特別控除可能額												居住開始年月日												住宅借入金等特別控除区分												住宅借入金等特別控除可能額																																															
源泉・特別控除対象配偶者												氏名												区分												配偶者の合計所得												国民年金保険料等の金額												旧長期損害保険料等の金額																																																																							
個人番号												氏名												区分												基礎控除の額												所得金額												調整控除額																																																																							
1												氏名												区分												16歳未満の扶養親族												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																			
2												氏名												区分												16歳未満の扶養親族												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																			
3												氏名												区分												16歳未満の扶養親族												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																			
4												氏名												区分												16歳未満の扶養親族												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																			
未成年者												外国人												死亡退職者												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											
就職												退職												年												月												日												元号												年												月												日																																			
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												右詰で記載してください。												(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。

※												※種別												※整理番号												※																																																																																															
支払を受ける者												住所												氏名												フリガナ																																																																																															
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																																																																																			
給与・賞与												内												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												控除対象扶養親族の数												16歳未満扶養親族の数												障害者の数												非居住者である親族の数																																																																							
有												従有												老人												特定												老人												その他												特別												その他																																															
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												千												円																																																											
(摘要)																																																																																																																																			
生命保険料の内訳												新生命保険料												旧生命保険料												介護医療保険料												新個人年金保険料												旧個人年金保険料																																																																							
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												住宅借入金等特別控除区分												住宅借入金等特別控除可能額												居住開始年月日												住宅借入金等特別控除区分												住宅借入金等特別控除可能額																																															
源泉・特別控除対象配偶者												氏名												区分												配偶者の合計所得												国民年金保険料等の金額												旧長期損害保険料等の金額																																																																							
個人番号												氏名												区分												基礎控除の額												所得金額												調整控除額																																																																							
1												氏名												区分												16歳未満の扶養親族												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																			
2												氏名												区分												16歳未満の扶養親族												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																			
3												氏名												区分												16歳未満の扶養親族												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																			
4												氏名												区分												16歳未満の扶養親族												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																			
未成年者												外国人												死亡退職者												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											
就職												退職												年												月												日												元号												年												月												日																																			
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												右詰で記載してください。												(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。