

※																				※種 別					※整 理 番 号					※				
支払を受ける者		住 所	※区 分		(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			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																	
					特 定		老 人		そ の 他		特 親																							
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		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				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														
		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)				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				1		(フリガナ)				区 分				5人目以降の控除対象扶養親族等												
				氏 名										氏 名																				
				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												
				氏 名										氏 名																				
				個人番号										個人番号																				
		3		(フリガナ)				区 分				3		(フリガナ)				区 分				5人目以降の16歳未満の扶養親族												
				氏 名										氏 名																				
				個人番号										個人番号																				
4		(フリガナ)				区 分				4		(フリガナ)				区 分				5人目以降の16歳未満の扶養親族														
		氏 名										氏 名																						
		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			就職	退職	年	月	日	元号		年	月	日																
支 払 者		個人番号又は法人番号																		(右詰め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)																														

(適要)に前職分の加算額・支払者等や、その他特記事項を記入してください。
特定親族特別控除に該当する場合は、各人の合計所得金額又は見積額を(摘要)に記載してください。

※																				※種 別					※整 理 番 号					※				
支払を受ける者		住 所	※区 分		(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			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																	
					特 定		老 人		そ の 他		特 親																							
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		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				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														
		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)				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				1		(フリガナ)				区 分				5人目以降の控除対象扶養親族等												
				氏 名										氏 名																				
				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												
				氏 名										氏 名																				
				個人番号										個人番号																				
		3		(フリガナ)				区 分				3		(フリガナ)				区 分				5人目以降の16歳未満の扶養親族												
				氏 名										氏 名																				
				個人番号										個人番号																				
4		(フリガナ)				区 分				4		(フリガナ)				区 分				5人目以降の16歳未満の扶養親族														
		氏 名										氏 名																						
		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			就職	退職	年	月	日	元号		年	月	日																
支 払 者		個人番号又は法人番号																		(右詰め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)																														

(適要)に前職分の加算額・支払者等や、その他特記事項を記入してください。
特定親族特別控除に該当する場合は、各人の合計所得金額又は見積額を(摘要)に記載してください。