

※												※												※												※																																																																																																																																																																																															
※区分												(受給者番号)												(個人番号)												(役職名)																																																																																																																																																																																															
氏名												(フリガナ)												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																																																																																																																																																																																			
控除対象配偶者												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												円												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												円																																																																																																																																																																																			
(摘要)												円												円												円												円																																																																																																																																																																																			
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の内訳												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																																																																																																											
控除対象配偶者												(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												旧長期損害保険料の金額												円																																																																																																											
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												円												基礎控除の額												円												所得金額調整控除額												円																																																																																																																																			
2												(フリガナ)氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号												円												円												円												円																																																																																																																																															
3												(フリガナ)氏名												区分												円												円												円												円																																																																																																																																																											
4												(フリガナ)氏名												区分												円												円												円												円																																																																																																																																																											
5												(フリガナ)氏名												区分												円												円												円												円																																																																																																																																																											
未成年者												外国人												死亡退職者												乙種												本人が障害者												ひきこもり親												ひとり親												労働学生												中途就・退職												就職												退職												年												月												日												元												号												年												月												日											
支												個人番号又は法人番号												(右詰めで記載してください。)												円												円												円												円																																																																																																																																																											
払												住所(居所)又は所在地												円												円												円												円																																																																																																																																																																							
者												氏名又は名称												(電話)												円												円												円												円																																																																																																																																																											

※												※												※												※																																																																																																																																																																																															
※区分												(受給者番号)												(個人番号)												(役職名)																																																																																																																																																																																															
氏名												(フリガナ)												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																																																																																																																																																																																			
控除対象配偶者												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												円												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												円																																																																																																																																																																																			
(摘要)												円												円												円												円																																																																																																																																																																																			
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の内訳												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																																																																																																											
控除対象配偶者												(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												旧長期損害保険料の金額												円																																																																																																											
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												円												基礎控除の額												円												所得金額調整控除額												円																																																																																																																																			
2												(フリガナ)氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号												円												円												円												円																																																																																																																																															
3												(フリガナ)氏名												区分												円												円												円												円																																																																																																																																																											
4												(フリガナ)氏名												区分												円												円												円												円																																																																																																																																																											
5												(フリガナ)氏名												区分												円												円												円												円																																																																																																																																																											
未成年者												外国人												死亡退職者												乙種												本人が障害者												ひきこもり親												ひとり親												労働学生												中途就・退職												就職												退職												年												月												日												元												号												年												月												日											
支												個人番号又は法人番号												(右詰めで記載してください。)												円												円												円												円																																																																																																																																																											
払												住所(居所)又は所在地												円												円												円												円																																																																																																																																																																							
者												氏名又は名称												(電話)												円												円												円												円																																																																																																																																																											