

										※ 種 別										※ 警 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)																																																					
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																																			
						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																															
老人				特 定				老 人				そ の 他				特 親				人				人				人																															
有 従有				千 円				人 従人				人 従人				人 従人				人 従人				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																																			
千 円						内 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						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)						千 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)						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)						千 円																							
(源泉・特別)控除対象配偶者						(フリガナ)						氏 名						区 分						配偶者の合計所得						千 円						国民年金保険料等の金額						千 円						旧長期損害保険料の金額						千 円					
個人番号						氏 名						区 分						基礎控除の額						千 円						所得金額調整控除額						千 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						千 円																													
2						(フリガナ)						氏 名						区 分						5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号						千 円																													
3						(フリガナ)						氏 名						区 分						千 円																																			
4						(フリガナ)						氏 名						区 分						千 円																																			
未 成 年 者						外 国 人						死 亡 退 職						災 害 者						乙 欄						本人が障害者 特 別 所 他						募 金 者						ひ と り						勤 労 学 生											
就 職						退 職						年 月 日						元 号						年 月 日																																			
7						7						7						7						7						7																													
支 払 者						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						(右語で記載してください。)*個人番号を記載する場合は、左端をマスキングしてください。						(電話)																													

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記載してください。

(市区町村提出用)

										※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)																																																																																																																																	
																				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																																																	
																																																																																																														有 従有										千 円										人 従人										人 従人									
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																																																																																																													
(摘要)																																																																																																																																																					
生命保険料の金額の内訳										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) 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																																																																																旧長期障害保険料の金額									
																																																																						個人番号										円										基礎控除の額										円										所得金額調整控除額										円																													
																																																																																																																																		1 氏名																			
2 氏名										区分										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										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										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																																																	
																														5 氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																			
6 氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																																																	
																														7 氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																			
8 氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																																																	
																														9 氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																			
10 氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																																																	
																														11 氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																			
12 氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																																																	
																														13 氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																			
14 氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																																																	

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記載してください。

(市区町村提出用)