

												※種別		※整理番号		※																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
支払を受け る者 所	(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		千円																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
													(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)		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																																																																																																																																																																																																																																																																																																
													有		従有		特定		老人		その他		特親		特別		その他																																																																																																																																																																																																																																																																																														
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		千円				千円		千円		千円																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
(摘要)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>生命保険料の金額内訳</td> <td>新生生命保険料の金額</td> <td>円</td> <td>旧生命保険料の金額</td> <td>円</td> <td>介護医療保険料の金額</td> <td>円</td> <td>新個人年金保険料の金額</td> <td>円</td> <td>旧個人年金保険料の金額</td> <td>円</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>住宅借入金等特別控除額の内訳</td> <td>住宅借入金等特別控除適用数</td> <td></td> <td>居住開始年月日(1回目)</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>住宅借入金等特別控除区分(1回目)</td> <td></td> <td>住宅借入金等年末残高(1回目)</td> <td>円</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(源泉)特別控除対象配偶者</td> <td>氏名</td> <td>円</td> <td>居住開始年月日(2回目)</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>住宅借入金等特別控除区分(2回目)</td> <td></td> <td>住宅借入金等年末残高(2回目)</td> <td>円</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>個人番号</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>区分</td> <td></td> <td></td> <td>配偶者の合計所得</td> <td></td> <td>国民年金保険料等の金額</td> <td>円</td> <td>旧長期損害保険料の金額</td> <td>円</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>基礎控除の額</td> <td>円</td> <td>所得金額</td> <td>円</td> <td>調整控除額</td> <td>円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="10" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); text-align: center;">控除対象扶養親族等</td> <td>1</td> <td>(フリガナ)</td> <td></td> <td>区分</td> <td></td> <td></td> <td>(フリガナ)</td> <td>区分</td> <td></td> <td></td> <td>5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>(フリガナ)</td> <td></td> <td>区分</td> <td></td> <td></td> <td>(フリガナ)</td> <td>区分</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>(フリガナ)</td> <td></td> <td>区分</td> <td></td> <td></td> <td>(フリガナ)</td> <td>区分</td> <td></td> <td></td> <td>5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>(フリガナ)</td> <td></td> <td>区分</td> <td></td> <td></td> <td>(フリガナ)</td> <td>区分</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>未</td> <td>外</td> <td>死</td> <td>災</td> <td>乙</td> <td>本人が障害者</td> <td>寡</td> <td>ひとり</td> <td>勤</td> <td>勞</td> <td>学生</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>成</td> <td>国</td> <td>亡</td> <td>害</td> <td>丙</td> <td>特</td> <td>その</td> <td>別</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>中途就・退職</td> <td></td> <td>受給者生年月日</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>年</td> <td>人</td> <td>退</td> <td>職</td> <td>丁</td> <td>他</td> <td>婦</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>就職</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>元号</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>者</td> <td></td> <td>退職</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>7</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>支</td> <td colspan="12">個人番号又は法人番号</td> <td colspan="6">(右詰で記載してください。)※個人番号を記載する場合は、左端を1マス空けてください。</td> </tr> <tr> <td>払</td> <td colspan="12">住所(居所)又は所在地</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>者</td> <td colspan="12">氏名又は名称</td> <td colspan="6">(電話)</td> </tr> </table>																		生命保険料の金額内訳	新生生命保険料の金額	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							(源泉)特別控除対象配偶者	氏名	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							個人番号				区分			配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	円														基礎控除の額	円	所得金額	円	調整控除額	円			控除対象扶養親族等	1	(フリガナ)		区分			(フリガナ)	区分			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号						2	(フリガナ)		区分			(フリガナ)	区分									3	(フリガナ)		区分			(フリガナ)	区分			5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号						4	(フリガナ)		区分			(フリガナ)	区分									未	外	死	災	乙	本人が障害者	寡	ひとり	勤	勞	学生							成	国	亡	害	丙	特	その	別				中途就・退職		受給者生年月日				年	人	退	職	丁	他	婦					就職	年	月	日	元号	年	月	日	者											退職																		7							支	個人番号又は法人番号												(右詰で記載してください。)※個人番号を記載する場合は、左端を1マス空けてください。						払	住所(居所)又は所在地																		者	氏名又は名称												(電話)					
生命保険料の金額内訳	新生生命保険料の金額	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
(源泉)特別控除対象配偶者	氏名	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
個人番号				区分			配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	円																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
									基礎控除の額	円	所得金額	円	調整控除額	円																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
控除対象扶養親族等	1	(フリガナ)		区分			(フリガナ)	区分			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	2	(フリガナ)		区分			(フリガナ)	区分																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	3	(フリガナ)		区分			(フリガナ)	区分			5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	4	(フリガナ)		区分			(フリガナ)	区分																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	未	外	死	災	乙	本人が障害者	寡	ひとり	勤	勞	学生																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	成	国	亡	害	丙	特	その	別				中途就・退職		受給者生年月日																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
	年	人	退	職	丁	他	婦					就職	年	月	日	元号	年	月	日																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	者											退職																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
												7																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
	支	個人番号又は法人番号												(右詰で記載してください。)※個人番号を記載する場合は、左端を1マス空けてください。																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
払	住所(居所)又は所在地																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
者	氏名又は名称												(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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

												※種別		※整理番号		※																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
支払を受け る者 所	(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		千円																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
													(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)		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																																																																																																																																																																																																																																																																																																
													有		従有		特定		老人		その他		特親		特別																																																																																																																																																																																																																																																																																																
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		千円				千円		千円		千円																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
(摘要)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>生命保険料の金額内訳</td> <td>新生生命保険料の金額</td> <td>円</td> <td>旧生命保険料の金額</td> <td>円</td> <td>介護医療保険料の金額</td> <td>円</td> <td>新個人年金保険料の金額</td> <td>円</td> <td>旧個人年金保険料の金額</td> <td>円</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>住宅借入金等特別控除額の内訳</td> <td>住宅借入金等特別控除適用数</td> <td></td> <td>居住開始年月日(1回目)</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>住宅借入金等特別控除区分(1回目)</td> <td></td> <td>住宅借入金等年末残高(1回目)</td> <td>円</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(源泉)特別控除対象配偶者</td> <td>氏名</td> <td>円</td> <td>居住開始年月日(2回目)</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>住宅借入金等特別控除区分(2回目)</td> <td></td> <td>住宅借入金等年末残高(2回目)</td> <td>円</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>個人番号</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>区分</td> <td></td> <td></td> <td>配偶者の合計所得</td> <td></td> <td>国民年金保険料等の金額</td> <td>円</td> <td>旧長期損害保険料の金額</td> <td>円</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>基礎控除の額</td> <td>円</td> <td>所得金額</td> <td>円</td> <td>調整控除額</td> <td>円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="10" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); text-align: center;">控除対象扶養親族等</td> <td>1</td> <td>(フリガナ)</td> <td></td> <td>区分</td> <td></td> <td></td> <td>(フリガナ)</td> <td>区分</td> <td></td> <td></td> <td>5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>(フリガナ)</td> <td></td> <td>区分</td> <td></td> <td></td> <td>(フリガナ)</td> <td>区分</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>(フリガナ)</td> <td></td> <td>区分</td> <td></td> <td></td> <td>(フリガナ)</td> <td>区分</td> <td></td> <td></td> <td>5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>(フリガナ)</td> <td></td> <td>区分</td> <td></td> <td></td> <td>(フリガナ)</td> <td>区分</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>未</td> <td>外</td> <td>死</td> <td>災</td> <td>乙</td> <td>本人が障害者</td> <td>寡</td> <td>ひとり</td> <td>勤</td> <td>勞</td> <td>学生</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>成</td> <td>国</td> <td>亡</td> <td>害</td> <td>丙</td> <td>特</td> <td>その</td> <td>別</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>中途就・退職</td> <td></td> <td>受給者生年月日</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>年</td> <td>人</td> <td>退</td> <td>職</td> <td>丁</td> <td>他</td> <td>婦</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>就職</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>元号</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>者</td> <td></td> <td>退職</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>7</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>支</td> <td colspan="12">個人番号又は法人番号</td> <td colspan="6">(右詰で記載してください。)※個人番号を記載する場合は、左端を1マス空けてください。</td> </tr> <tr> <td>払</td> <td colspan="12">住所(居所)又は所在地</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>者</td> <td colspan="12">氏名又は名称</td> <td colspan="6">(電話)</td> </tr> </table>																		生命保険料の金額内訳	新生生命保険料の金額	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							(源泉)特別控除対象配偶者	氏名	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							個人番号				区分			配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	円														基礎控除の額	円	所得金額	円	調整控除額	円			控除対象扶養親族等	1	(フリガナ)		区分			(フリガナ)	区分			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号						2	(フリガナ)		区分			(フリガナ)	区分									3	(フリガナ)		区分			(フリガナ)	区分			5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号						4	(フリガナ)		区分			(フリガナ)	区分									未	外	死	災	乙	本人が障害者	寡	ひとり	勤	勞	学生							成	国	亡	害	丙	特	その	別				中途就・退職		受給者生年月日				年	人	退	職	丁	他	婦					就職	年	月	日	元号	年	月	日	者											退職																		7							支	個人番号又は法人番号												(右詰で記載してください。)※個人番号を記載する場合は、左端を1マス空けてください。						払	住所(居所)又は所在地																		者	氏名又は名称												(電話)					
生命保険料の金額内訳	新生生命保険料の金額	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
(源泉)特別控除対象配偶者	氏名	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
個人番号				区分			配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	円																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
									基礎控除の額	円	所得金額	円	調整控除額	円																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
控除対象扶養親族等	1	(フリガナ)		区分			(フリガナ)	区分			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	2	(フリガナ)		区分			(フリガナ)	区分																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	3	(フリガナ)		区分			(フリガナ)	区分			5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	4	(フリガナ)		区分			(フリガナ)	区分																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	未	外	死	災	乙	本人が障害者	寡	ひとり	勤	勞	学生																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	成	国	亡	害	丙	特	その	別				中途就・退職		受給者生年月日																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
	年	人	退	職	丁	他	婦					就職	年	月	日	元号	年	月	日																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	者											退職																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
												7																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
	支	個人番号又は法人番号												(右詰で記載してください。)※個人番号を記載する場合は、左端を1マス空けてください。																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
払	住所(居所)又は所在地																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
者	氏名又は名称												(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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記載してください。

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記載してください。