

※															※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																												
給料・賞与				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 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				特 別		そ の 他																								
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																												
(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	1	(フリガナ)												区分				16歳未満の扶養親族	1	(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								
		氏名																		区分																								
		個人番号																																										
		(フリガナ)												区分						2	(フリガナ)												区分											
		氏名																			区分																							
		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歳未満の扶養親族の個人番号							
		氏名																			区分																							
		個人番号																																										
		(フリガナ)												区分						4	(フリガナ)												区分											
		氏名																			区分																							
		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)																				

(市区長村提出用)

以下に該当するかたは必要事項を摘要欄に記載してください

①前職分の加算額、支払者等

②同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く)を有する方で、その同一生計配偶者が障害者、特別障害者又は同居特別障害者に該当する場合、同一生計配偶者の氏名及び同一生計配偶者である旨

③年齢が19歳以上23歳未満の扶養親族が特定親族特別控除に該当する場合、その扶養親族の氏名及び合計所得金額