

※												※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			内 千 円			内 千 円			内 千 円								
(源泉)控除対象配偶者の有無等		老人		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			千 円	人 従人	内	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				
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		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										円								
		個人番号										円								
控除対象扶養親族		(1)		16歳未満の扶養親族						(2)		基礎控除の額		円		所得金額 調整控除額		円		
		(2)								円										
		(3)								円										
		(4)								円										
		(5)								円										
		(6)								円										
		(7)								円										
		(8)								円										
		(9)								円										
		(10)								円										
未成年者	外国人	死亡 退職	災害 者	乙欄	本人が障害者			寡	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)														

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