

※											※種別				※整理番号				※			
支払を受ける者 住所											(受給者番号)											
											(個人番号)											
											(役職名)											
											(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										
(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										
有 従有		千 円		特定 人 従人		老人 人 従人		その他 人 従人		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										
内 千 円				千 円				千 円				千 円										
(摘要)																						
生命保険料の金額の内訳				円				円				円										
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										
円				円				円				円										
住宅借入金等特別控除の内訳				円				円				円										
住宅借入金等特別控除適用数				居住開始年月日(1回目)				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				年 月 日				円				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)				住宅借入金等特別控除区分(2回目)										
円				年 月 日				円				円										
(フリガナ)				区分				円				円										
氏名				配偶者の合計所得				円				円										
個人番号				国民年金保険料等の金額				円				円										
基礎控除の額				円				所得金額調整控除額				円										
(フリガナ)				区分				5人以上の控除対象扶養親族の個人番号				5人以上の控除対象扶養親族の個人番号										
氏名				1				氏名				氏名										
個人番号				2				個人番号				個人番号										
(フリガナ)				区分				5人以上の控除対象扶養親族の個人番号				5人以上の控除対象扶養親族の個人番号										
氏名				2				氏名				氏名										
個人番号				3				個人番号				個人番号										
(フリガナ)				区分				5人以上の控除対象扶養親族の個人番号				5人以上の控除対象扶養親族の個人番号										
氏名				3				氏名				氏名										
個人番号				4				個人番号				個人番号										
(フリガナ)				区分				5人以上の控除対象扶養親族の個人番号				5人以上の控除対象扶養親族の個人番号										
氏名				4				氏名				氏名										
個人番号				5				個人番号				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		就職 退職 年 月 日		元号 年 月 日		元号 年 月 日		元号 年 月 日		元号 年 月 日		元号 年 月 日		元号 年 月 日						
(市区分町村提出用)																						
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																						
(電話)																						

前職分や他社分の給与等を加算している場合は、(摘要)欄に加算した給与支払金額、給与支払者等を記入してください。

支払を受ける者 住所											(受給者番号)																																																						
											(個人番号)																																																						
											(役職名)																																																						
											(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																					
(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										
有 従有											千 円											特定 人 従人											老人 人 従人											その他 人 従人											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																																
内 千 円											千 円											千 円											千 円																																
(摘要)																																																																	
生命保険料の金額の内訳											円											円											円																																
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																																
円											円											円											円																																
住宅借入金等特別控除の内訳											円											円											円																																
住宅借入金等特別控除適用数											居住開始年月日(1回目)											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											年 月 日											円											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)											住宅借入金等特別控除区分(2回目)																																
円											年 月 日											円											円																																
(フリガナ)											区分											円											円																																
氏名											配偶者の合計所得											円											円																																
個人番号											国民年金保険料等の金額											円											円																																
基礎控除の額											円											所得金額調整控除額											円																																
(フリガナ)											区分											5人以上の控除対象扶養親族の個人番号											5人以上の控除対象扶養親族の個人番号																																
氏名											1											氏名											氏名																																
個人番号											2											個人番号											個人番号																																
(フリガナ)											区分											5人以上の控除対象扶養親族の個人番号											5人以上の控除対象扶養親族の個人番号																																
氏名											2											氏名											氏名																																
個人番号											3											個人番号											個人番号																																
(フリガナ)											区分											5人以上の控除対象扶養親族の個人番号											5人以上の控除対象扶養親族の個人番号																																
氏名											3											氏名											氏名																																
個人番号											4											個人番号											個人番号																																
(フリガナ)											区分											5人以上の控除対象扶養親族の個人番号											5人以上の控除対象扶養親族の個人番号																																
氏名											4											氏名											氏名																																
個人番号											5											個人番号											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																																																																	
就職 退職 年 月 日																																																																	
元号 年 月 日																																																																	
元号 年 月 日																																																																	
元号 年 月 日																																																																	
(市区分町村提出用)																																																																	
支払者																																																																	
住所(居所)又は所在地																																																																	
氏名又は名称																																																																	
(電話)																																																																	

(受給者交付用)