

(市区町村提出用)

										※ 種 別 ※										整 理 番 号 ※																																																																																									
※ 区 分 ※										(受給者番号)										(個人番号)																																																																																									
支 払 を受け る 者										住 所										(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																																																																					
給与・賞与										内 円										円										円 内										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。)										扶養家族である親族の数																																																											
有										老 人										特 定										老 人										その他										特 親										特 別										その他										人																													
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																																																																					
円 内										円										円										円										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)										円										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)										円										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										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																																							
										個人番号																				配偶者の合計所得										基礎控除の額										円										所得金額調整控除額										円																																							
控除対象扶養親族等										(フリガナ)氏名										区分										1										(フリガナ)氏名										区分										5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号																																																	
										個人番号																				16歳未満の扶養親族										個人番号																																																																					
										(フリガナ)氏名										区分										2										(フリガナ)氏名										区分																																																											
										個人番号																				2										個人番号																																																																					
										(フリガナ)氏名										区分										3										(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																																																	
										個人番号																				3										個人番号																																																																					
										(フリガナ)氏名										区分										4										(フリガナ)氏名										区分																																																											
										個人番号																				4										個人番号																																																																					
未成年者										外国 死亡退職 災害者 乙 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																																																																															
																				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)																																																																																									

(摘要) に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)

[illegible]

(摘要) に前職分の加算額、支払者等を記入してください。