

※															※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																													
					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 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					其 他					特 親					人																								
有					従有					円					人					従人					内					人					従人					人					人				
										円					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					円																								
(摘要)																																																	
生命保険料の金額の内訳																																																	
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																																																	
旧個人年金保険料の金額																																																	
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)																																																	
住宅借入金等特別控除可能額																																																	
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)																																																	
住宅借入金等特別控除可能額																																																	
国民年金保険料等の金額																																																	
旧長期損害保険料の金額																																																	
基礎控除の額																																																	
所得金額調整控除額																																																	
控除対象配偶者																																																	
(フリガナ)																																																	
氏名																																																	
区分																																																	
個人番号																																																	
配偶者の合計所得																																																	
国民年金保険料等の金額																																																	
旧長期損害保険料の金額																																																	
基礎控除の額																																																	
所得金額調整控除額																																																	
控除対象扶養親族																																																	
1																																																	
(フリガナ)																																																	
氏名																																																	
区分																																																	
個人番号																																																	
2																																																	
(フリガナ)																																																	
氏名																																																	
区分																																																	
個人番号																																																	
3																																																	
(フリガナ)																																																	
氏名																																																	
区分																																																	
個人番号																																																	
4																																																	
(フリガナ)																																																	
氏名																																																	
区分																																																	
個人番号																																																	
5																																																	
(フリガナ)																																																	
氏名																																																	
区分																																																	
個人番号																																																	
16歳未満の扶養親族																																																	
5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																	
5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																	
未成年者																																																	
外国人																																																	
死亡退職																																																	
災害者																																																	
乙欄																																																	
本人が障害者																																																	
特別																																																	
その他																																																	
寡婦																																																	
ひとり親																																																	
勤労学生																																																	
中途就・退職																																																	
就職																																																	
退職																																																	
年 月 日																																																	
明 大 昭 平 年 月 日																																																	
7																																																	
支給者																																																	
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)																																																	

※															※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																													
					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 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					其 他					特 親					人																								
有					従有					円					人					従人					内					人					従人					人					人				
										円					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					円																								
(摘要)																																																	
生命保険料の金額の内訳																																																	
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																																																	
旧個人年金保険料の金額																																																	
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)																																																	
住宅借入金等特別控除可能額																																																	
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)																																																	
住宅借入金等特別控除可能額																																																	
国民年金保険料等の金額																																																	
旧長期損害保険料の金額																																																	
基礎控除の額																																																	
所得金額調整控除額																																																	
控除対象配偶者																																																	
(フリガナ)																																																	
氏名																																																	
区分																																																	
個人番号																																																	
配偶者の合計所得																																																	
国民年金保険料等の金額																																																	
旧長期損害保険料の金額																																																	
基礎控除の額																																																	
所得金額調整控除額																																																	
控除対象扶養親族																																																	
1																																																	
(フリガナ)																																																	
氏名																																																	
区分																																																	
個人番号																																																	
2																																																	
(フリガナ)																																																	
氏名																																																	
区分																																																	
個人番号																																																	
3																																																	
(フリガナ)																																																	
氏名																																																	
区分																																																	
個人番号																																																	
4																																																	
(フリガナ)																																																	
氏名																																																	
区分																																																	
個人番号																																																	
5																																																	
(フリガナ)																																																	
氏名																																																	
区分																																																	
個人番号																																																	
16歳未満の扶養親族																																																	
5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																	
5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																	
未成年者																																																	
外国人																																																	
死亡退職																																																	
災害者																																																	
乙欄																																																	
本人が障害者																																																	
特別																																																	
その他																																																	
寡婦																																																	
ひとり親																																																	
勤労学生																																																	
中途就・退職																																																	
就職																																																	
退職																																																	
年 月 日																																																	
明 大 昭 平 年 月 日																																																	
7																																																	
支給者																																																	
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)																																																	