

※									※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)																															
				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)				所得税除の額の合計額				源泉徴収税額																			
給与・賞与				内千円円				千円円				千円円				内千円円																			
(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。) 特定老人その他				16歳未満扶養親族の数人				障害者の数(本人を除く。)特別その他				非居住者である親族の数人															
有従有				千円円				人従人内人従人				人従人				人				内人内人				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																							
内千円円				千円円				千円円				千円円																							
(摘要)																																			
生命保険料の内訳				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回数				居住開始年月日(1回目)年日月日				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)																			
				住宅借入金等特別控除可能額円				居住開始年月日(2回目)年日月日				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)																			
(源泉・特別)控除対象配偶者				(フリガナ)氏名区分区分				配偶者の合計所得円				国民年金保険料等の金額円基礎控除の額				旧長期損害保険料の金額円				所得金額調整控除額円															
				個人番号																															
控除対象扶養親族				(フリガナ)氏名区分区分				16歳未満の扶養親族				(フリガナ)氏名区分区分				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																			
				個人番号								個人番号																							
				(フリガナ)氏名区分区分								(フリガナ)氏名区分区分																							
				個人番号								個人番号																							
				(フリガナ)氏名区分区分								(フリガナ)氏名区分区分																							
				個人番号								個人番号																							
				(フリガナ)氏名区分区分								(フリガナ)氏名区分区分																							
				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ひとり親勤労学生				中途就・退職就職退職年日月日元号年月日				受給者生年月日元号年月日																											
								6																											
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。