

※ 種 別												※ 整理番号																																																																																																																							
※ 区分												(受給者番号)																																																																																																																							
住所												(個人番号)																																																																																																																							
支払を受ける者												(役職名)																																																																																																																							
氏名 (フリガナ)												氏名 (フリガナ)																																																																																																																							
種 別												支 払 金 額												給与所得控除後の金額												所得控除の額の合計額												源 泉 徴 収 税 額																																																																																			
給料・賞与												①内 千 円 ②												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																																																																							
③有 ④従有 ⑤												⑥ 千 円												特 定 人 従 人 ⑧												老 人 内 ⑨ 人 従 人 ⑩												其 他 人 従 人 ⑪												人 ⑫ 内 ⑬ 人 ⑭ 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												千 円												千 円												千 円												千 円																																															
⑮内 千 円 ⑯												千 円												千 円												千 円												千 円												千 円												千 円																																																											
(摘要)																																																																																																																																			
生命保険料の内訳												⑰ 円												⑱ 円												⑲ 円												⑳ 円												㉑ 円												㉒ 円												㉓ 円												㉔ 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)												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												居住開始年月日 (2回目)												住宅借入金等年末残高 (2回目)												住宅借入金等特別控除可能額												千 円												千 円																							
(源泉特別)控除対象配偶者												氏名												区分												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												千 円												千 円																																															
1												(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の個人番号												個人番号												個人番号																																			
2												(フリガナ) 氏名												区分												2												(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												個人番号																																			
3												(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												個人番号																																			
4												(フリガナ) 氏名												区分												4												(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												個人番号																																			
① 未 成 年 者												② 死 亡 退 職												③ 災 害 者												④ 乙 欄												⑤ 本人が障害者												⑥ 寡 婦												⑦ 勤 労 学 生												⑧ 就 職												⑨ 退 職												⑩ 年 月 日												⑪ 明 大 昭 平 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)																																																																							

※ 種 別												※ 整理番号																																																																																																																							
※ 区分												(受給者番号)																																																																																																																							
住所												(個人番号)																																																																																																																							
支払を受ける者												(役職名)																																																																																																																							
氏名 (フリガナ)												氏名 (フリガナ)																																																																																																																							
種 別												支 払 金 額												給与所得控除後の金額												所得控除の額の合計額												源 泉 徴 収 税 額																																																																																			
給料・賞与												①内 千 円 ②												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																																																																							
③有 ④従有 ⑤												⑥ 千 円												特 定 人 従 人 ⑧												老 人 内 ⑨ 人 従 人 ⑩												其 他 人 従 人 ⑪												人 ⑫ 内 ⑬ 人 ⑭ 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												千 円												千 円												千 円												千 円																																															
⑮内 千 円 ⑯												千 円												千 円												千 円												千 円												千 円												千 円																																																											
(摘要)																																																																																																																																			
生命保険料の内訳												⑰ 円												⑱ 円												⑲ 円												⑳ 円												㉑ 円												㉒ 円												㉓ 円												㉔ 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)												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												居住開始年月日 (2回目)												住宅借入金等年末残高 (2回目)												住宅借入金等特別控除可能額												千 円												千 円																							
(源泉特別)控除対象配偶者												氏名												区分												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												千 円												千 円																																															
1												(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の個人番号												個人番号												個人番号																																			
2												(フリガナ) 氏名												区分												2												(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												個人番号																																			
3												(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												個人番号																																			
4												(フリガナ) 氏名												区分												4												(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												個人番号																																			
① 未 成 年 者												② 死 亡 退 職												③ 災 害 者												④ 乙 欄												⑤ 本人が障害者												⑥ 寡 婦												⑦ 勤 労 学 生												⑧ 就 職												⑨ 退 職												⑩ 年 月 日												⑪ 明 大 昭 平 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)																																																																							