

※ 区分										(受給者番号)									
支払を受ける者住所										(個人番号)									
										(役職名)									
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					
		④内 千 円 ⑤				千 円 ⑥				千 円 ⑦				千 円 ⑧					
(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		そ の 他		特 別		そ の 他							
(有)		(有)		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人					
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							
④内 千 円 ⑤				千 円 ⑥				千 円 ⑦				千 円 ⑧							
(摘要)																			
源泉徴収時所得税減税控除済額 円、控除外額 円																			
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の額の内訳		住宅借入金等特別控除の適用数		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)		住宅借入金等年末残高(2回目)									
		住宅借入金等特別控除の適用可能額		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)		住宅借入金等年末残高(2回目)											
(フリガナ)				区分				④ 配偶者の合計所得				⑤ 国民年金保険料等の金額							
氏 名												旧長期損害保険料の金額							
個人番号												基礎控除の額							
												所得金額調整控除額							
1 氏 名				区分				1 氏 名				区分							
個人番号								個人番号											
2 氏 名				区分				2 氏 名				区分							
個人番号								個人番号											
3 氏 名				区分				3 氏 名				区分							
個人番号								個人番号											
4 氏 名				区分				4 氏 名				区分							
個人番号								個人番号											
中途就・退職		受給者生年月日																	
就職・退職		年		月		日		元		号		年		月		日			
6																			
(右詰で記載してください。)																			
(電話)																			
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記載してください。																			

(市区町村提出用)