

										※ 種 別										※ 整理番号										※																																																																																									
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;">支払を受ける者</div> <div style="width: 20%;">住所</div> <div style="width: 40%;">           ※ 区分            受給者番号            個人番号         </div> <div style="width: 20%;">           役職名            (フリガナ)            氏名         </div> </div>																																																																																																																							
										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										円																																																																					
<small>(源泉) 控除対象配偶者の有無等</small> 有 従有										<small>配偶者(特別) 控除の額</small> 円										<small>控除対象扶養親族等の数(配偶者を除く。)</small> 特定 老人 その他 特親										<small>障害者の数</small> 特別 その他										<small>扶養家族等 親族の世帯員</small> 円																																																																															
円										円										円										円										円										円																																																																					
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										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額の内訳										住宅借入金等特別控除適用数										円										居住開始年月日(1回目)										年										月										日										住宅借入金等特別控除適用数(2回目)										円										住宅借入金等特別控除適用数(3回目)										円																			
<small>(源泉・特別) 控除対象配偶者</small> フリガナ 氏名 個人番号										区分 配偶者の合計所得										円 新個人年金保険料等の金額 基礎控除の額										円 旧長期損害保険料の金額 所得金額 調整控除額										円 5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号																																																																															
控除対象扶養親族等 1 2 3 4										フリガナ										氏名										個人番号										フリガナ										氏名										個人番号										フリガナ										氏名										個人番号																													
										フリガナ										氏名										個人番号										フリガナ										氏名										個人番号										フリガナ										氏名										個人番号																													
										フリガナ										氏名										個人番号										フリガナ										氏名										個人番号										フリガナ										氏名										個人番号																													
										フリガナ										氏名										個人番号										フリガナ										氏名										個人番号										フリガナ										氏名										個人番号																													
										フリガナ										氏名										個人番号										フリガナ										氏名										個人番号										フリガナ										氏名										個人番号																													
										フリガナ										氏名										個人番号										フリガナ										氏名										個人番号										フリガナ										氏名										個人番号																													
										フリガナ										氏名										個人番号										フリガナ										氏名										個人番号										フリガナ										氏名										個人番号																													
										フリガナ										氏名										個人番号										フリガナ										氏名										個人番号										フリガナ										氏名										個人番号																													
未成年者 光に達 乙欄 本人が障害者 特別 その他 寡婦 ひとり親 奨励学生										中途就・退職 就職 退職 年 月 日										受給者生年月日 元号 年 月 日																																																																																																			
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)																																																																																																																							