

※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 (フリガナ)																																																																															
種別										支払金額										給与・賞与										所得控除後の額の合計額										源泉徴収税額																																																	
内										千										円										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																																							
有										無										特定										老人										その他										特別										その他																													
千										円										人										人										人										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																																							
(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の額の内訳										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										千										円										年										月										日																																							
(フリガナ)										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																																							
個人番号										基礎控除の額										円										円										円																																																	
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																																																	
2										(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																																																	
4										(フリガナ)										氏名										区分																																																											
未 成 年 者										外 国 人										死 亡 退 職										災 害 者										乙 欄										専 門 学 校 生										勤 労 学 生										中途就・退職										受給者生年月日									
就 職										退 職										年										月										日										元 号										年										月										日									
支 払 者										個人番号又は法人番号										(右語で記載してください。)										(電話)																																																											
住 所 又 は 所 在 地										氏名又は名称																																																																															