

| | | | | | | | | | | ※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) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | (フリガナ) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 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 | | | | | |
| | 内 | 千 | 円 | 内 | 千 | 円 | 内 | 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 | | | 控除対象扶養親族等の数 (配偶者を除く。) | | | 16歳未満扶養親族の数 (本人を除く。) | | | 障害者の数 (非居住者である親族の数) | | | | | |
| 有 | 従有 | | 千 | 円 | 人 | 内 | 人 | 従人 | 人 | 内 | 人 | 人 | | | | | |
| 老人 | | | 人 | 従人 | 老人 | 内 | 人 | 従人 | 人 | 内 | 人 | 人 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 千 | 円 | 内 | 千 | 円 | 内 | 千 | 円 | 内 | 千 | 円 | 内 | 千 | 円 | | | | |
| (摘要) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生命保険料 の金額 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 | | | 居住開始年月日(1回目) | | | 年 | 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の額 | | | 居住開始年月日(2回目) | | | 年 | 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) | | | | | |
| (源良・特別) 控除対象 配偶者 | | | 氏名 | | | 区 | 分 | 配偶者の 合計所得 | 円 | 国民年金保険 料等の金額 | 円 | 旧長期損害 保険料の金額 | 円 | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | 基础控除の額 | 円 | 所得金額 調整控除額 | 円 | | | | | |
| (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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未成年者 | | | 外 | 死 | 災 | 乙 | 本人が障害者 | 寡 | ひとり親 | 勤労学生 | / | 中途就・退職 | | | 受給者生年月日 | | |
| | | | 欄 | 欄 | 欄 | 欄 | 特別 | その他の | 婦 | | | 就職 | 退職 | 年 | 月 | 日 | |
| | | | | | | | | | | | | 元号 | | 年 | 月 | 日 | |
| | | | | | | | | | | | | 7 | | | | | |
| (市 区 町 村 提出用) | | | (右詰で記載してください。) | | | | | | | | | | | | | | |
| 支 払 者 | | | 個人番号又は 法人番号 | | | | | | | | | | | | | | |
| 支 払 者 | | | 住所(居所) 又は所在地 | | | | | | | | | | | | | | |
| 支 払 者 | | | 氏名又は名称 | | | | | | | | | | | | | | |
| (摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 支 払 を受け る者 住所又 は居所 | | | | | | | | | | (受給者番号) | | | | | | | |
|--|----|---|-----------------|----|----|--------------------------|--------|---------------------------|---------------------------|-----------------|---------------|-------------------------|---|---|---------|--|--|
| | | | | | | | | | | (個人番号) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | (役職名) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | (フリガナ) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 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 | | | | | |
| | 内 | 千 | 円 | 内 | 千 | 円 | 内 | 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 | | | 控除対象扶養親族等の数 (配偶者を除く。) | | | 16歳未満扶養親族の数 (本人を除く。) | | | 障害者の数 (非居住者である親族の数) | | | | | |
| 有 | 従有 | | 千 | 円 | 人 | 内 | 人 | 従人 | 人 | 内 | 人 | 人 | | | | | |
| 老人 | | | 人 | 従人 | 老人 | 内 | 人 | 従人 | 人 | 内 | 人 | 人 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 千 | 円 | 内 | 千 | 円 | 内 | 千 | 円 | 内 | 千 | 円 | 内 | 千 | 円 | | | | |
| (摘要) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生命保険料 の金額 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 | | | 居住開始年月日(1回目) | | | 年 | 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の額 | | | 居住開始年月日(2回目) | | | 年 | 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) | | | | | |
| (源良・特別) 控除対象 配偶者 | | | 氏名 | | | 区 | 分 | 配偶者の 合計所得 | 円 | 国民年金保険 料等の金額 | 円 | 旧長期損害 保険料の金額 | 円 | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | 基础控除の額 | 円 | 所得金額 調整控除額 | 円 | | | | | |
| (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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未成年者 | | | 外 | 死 | 災 | 乙 | 本人が障害者 | 寡 | ひとり親 | 勤労学生 | / | 中途就・退職 | | | 受給者生年月日 | | |
| | | | 欄 | 欄 | 欄 | 欄 | 特別 | その他の | 婦 | | 就職 | 退職 | 年 | 月 | 日 | | |
| | | | | | | | | | | | 元号 | | 年 | 月 | 日 | | |
| | | | | | | | | | | | 7 | | | | | | |
| (市 区 町 村 提出用) | | | (右詰で記載してください。) | | | | | | | | | | | | | | |
| 支 払 者 | | | 個人番号又は 法人番号 | | | | | | | | | | | | | | |
| 支 払 者 | | | 住所(居所) 又は所在地 | | | | | | | | | | | | | | |
| 支 払 考 | | | 氏名又は名称 | | | | | | | | | | | | | | |
| (摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |