



※												※ 種 別												※ 整 理 番 号											
※ 区 分												(受給者番号)																							
支 払 を 受 け る 者 所												(個人番号)																							
住												(役職名)																							
氏 名												(フリガナ)																							
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																			
給与・賞与				△内 千 円				円				円				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															
老人				特 定				老 人				其 他				特 別				其 他															
◎有 従有				円				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																							
△内 千 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				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															
円				円				円				円				円				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				住宅借入金等 特別控除区分 (1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 (1回目)				住宅借入金等 年末残高 (2回目)															
円				円				円				円				円				円															
控除対象 配偶者				(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																円				円															
基礎控除の額				円				円				円				円				円															
1				(フリガナ)				氏名				区 分				16歳未満 の扶養親族				(備考)															
2				(フリガナ)				氏名				区 分																							
3				(フリガナ)				氏名				区 分																							
4				(フリガナ)				氏名				区 分																							
未 成 年 者				死 亡 退 職				災 害 者				乙 欄				本人が障害者 ◎ 特別 ⊗ その他				寡 婦 Ⓜ				一 と り 親 Ⓜ				勤 労 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											
支 払 者				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)																			

税務署提出用

※												※ 種 別												※ 整 理 番 号											
※ 区 分												(受給者番号)																							
支 払 を 受 け る 者 所												(個人番号)																							
住												(役職名)																							
氏 名												(フリガナ)																							
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																			
給与・賞与				△内 千 円				円				円				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															
老人				特 定				老 人				其 他				特 別				其 他															
◎有 従有				円				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																							
△内 千 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				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															
円				円				円				円				円				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				住宅借入金等 特別控除区分 (1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 (1回目)				住宅借入金等 年末残高 (2回目)															
円				円				円				円				円				円															
控除対象 配偶者				(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																円				円															
基礎控除の額				円				円				円				円				円															
1				(フリガナ)				氏名				区 分				16歳未満 の扶養親族																			
2				(フリガナ)				氏名				区 分																							
3				(フリガナ)				氏名				区 分																							
4				(フリガナ)				氏名				区 分																							
未 成 年 者				死 亡 退 職				災 害 者				乙 欄				本人が障害者 ◎ 特別 ⊗ その他				寡 婦 Ⓜ				一 と り 親 Ⓜ				勤 労 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											
支 払 者				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)																			

受給者交付用