

※												※種別												※整理番号												※																																																																																																																																			
支払を受ける者												※区分												(受給者番号)												(個人番号)																																																																																																																																			
住所												(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																																																																																																																							
給料・賞与												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																																																																																																											
有												従有												老人												特定												老人												その他												特別												その他																																																																																			
円												円												円												円												円												円												円												円																																																																																			
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												円												円																																																																																																											
(摘要)																																																																																																																																																																							
生命保険料の内訳												円												円												円												円																																																																																																																							
住宅借入金等特別控除の内訳												円												円												円												円																																																																																																																							
(源泉・特別)控除対象配偶者												(フリガナ)												氏名												個人番号												配偶者の合計所得												円																																																																																																											
1												(フリガナ)												氏名												個人番号												1												(フリガナ)												氏名												個人番号												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												個人番号												2												(フリガナ)												氏名												個人番号												16歳未満の扶養親族																																																																							
3												(フリガナ)												氏名												個人番号												3												(フリガナ)												氏名												個人番号												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												個人番号												4												(フリガナ)												氏名												個人番号																																																																																			
未成年者												外国人												死亡退職												災害者												乙欄												本人が障害者												寡婦												ひとり親												勤労学生												中途・退職												受給者生年月日																																															
円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円											
支払者												住所(居所)又は所在地												氏名又は名称												(電話)												個人番号又は法人番号												(右詰で記載してください。)																																																																																																											
円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円																							

(摘要)欄に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)

※												※種別												※整理番号												※																																																																																																																																			
支払を受ける者												※区分												(受給者番号)												(個人番号)																																																																																																																																			
住所												(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																																																																																																																							
給料・賞与												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																																																																																																											
有												従有												老人												特定												老人												その他												特別												その他																																																																																			
円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円																																			
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												円												円												円												円												円												円												円												円																																			
(摘要)																																																																																																																																																																							
生命保険料の内訳												円												円												円												円																																																																																																																							
住宅借入金等特別控除の内訳												円												円												円												円																																																																																																																							
(源泉・特別)控除対象配偶者												(フリガナ)												氏名												個人番号												配偶者の合計所得												円																																																																																																											
1												(フリガナ)												氏名												個人番号												1												(フリガナ)												氏名												個人番号												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												個人番号												2												(フリガナ)												氏名												個人番号												16歳未満の扶養親族																																																																							
3												(フリガナ)												氏名												個人番号												3												(フリガナ)												氏名												個人番号												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												個人番号												4												(フリガナ)												氏名												個人番号																																																																																			
未成年者												外国人												死亡退職												災害者												乙欄												本人が障害者												寡婦												ひとり親												勤労学生												中途・退職												受給者生年月日																																															
円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円											
支払者												住所(居所)又は所在地												氏名又は名称												(電話)												個人番号又は法人番号												(右詰で記載してください。)																																																																																																											
円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円											

(税務署提出用)

