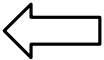


※																				※ 種 別					※ 整 理 番 号										※																			
支 払 を 受 け る 者		※ 区 分															(受給者番号)																																					
																	(個人番号)																																					
																	(役職名)																																					
																	氏 名					(フリガナ)																																
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																																		
					A内					千 円 B					千 円					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					障害者の数 (本人を除く。)					非居住者である親族の数																								
										特 定					老 人																				そ の 他					特 親														
C有 従有					D千 円					E人 従人					F内 D人 従人					G人 従人					H人 従人					I人 従人					J内 I人 従人					K人 従人														
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 L内					千 円 M					千 円 N					千 円 O					千 円 P					千 円 Q																								
(摘要)																																																						
生命保険料の金額の内訳					新生命保険料の金額					E千 円					旧生命保険料の金額					F千 円					介護医療保険料の金額					G千 円					新個人年金保険料の金額					H千 円					旧個人年金保険料の金額					I千 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					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)										円																			
					住宅借入金等特別控除可能額					円					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)										円														
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ)					区分										配偶者の合計所得					国民年金保険料等の金額					円					旧長期損害保険料の金額					円					円												
		氏名																																																				
		個人番号										基礎控除の額																																			円					所得金額調整控除額		
控 除 対 象 扶 養 親 族 等		1		(フリガナ)					区分										16歳未満の扶養親族					(フリガナ)					区分					5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号																				
				氏名																																																		
				個人番号																																																		
		2		(フリガナ)					区分										(フリガナ)					区分																														
				氏名																																																		
				個人番号																																																		
		3		(フリガナ)					区分										(フリガナ)					区分					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																									
				氏名																																																		
				個人番号																																																		
		4		(フリガナ)					区分										(フリガナ)					区分																														
				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										中 途 就 ・ 退 職										受 給 者 生 年 月 日																								
										特 別																														D														
										E																														F														
										G																														H														
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)																																															



A4サイズで印刷の上、半分に切って提出してください。