

※										※ 種 別		※ 整 理 番 号		※	
※ 区 分										(受給者番号)					
支 払 住 所										(個人番号)					
を 受 け る 者										(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			所 得 控 除 の 額 の 合 計 額		源 泉 徴 収 税 額					
		⑤内 千 円 円⑥			千 円 円			千 円 円内		千 円 円					
控 除 対 象 配 偶 者		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		そ の 他			特 別		そ の 他				
◎有 従有		⑦		◎人 従人		⑧内⑧人 従人		⑨人 従人		◎人内⑩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						
⑨内 千 円 円⑩			千 円 円⑪			千 円 円⑫			千 円 円						
(摘要)															
生命保険料の内訳		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)		住宅借入金等年未残高(1回目)		住宅借入金等年未残高(2回目)					
		円		年 月 日		円		円		円					
		円		年 月 日		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					
						円		円		円					
控除対象扶養親族		(フリガナ) 氏 名		区 分		16歳未満の扶養親族		(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					
										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号					
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者					
										◎特					
										◎一					
										◎特					
										◎夫					
										◎勤					
										◎学					
								中途就・退職		受給者生年月日					
								就職 退職 年 月 日		明 大 昭 平 年 月 日					
								28							
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)					

(摘要)に5人目以降の扶養親族、配偶者特別控除の対象となる配偶者の氏名及び前職分の加算額、支払者等を記載してください。

(市区町村提出用)