

[illegible]

(適要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

※										※種 別										※整 理 番 号										※																																																																					
支 払 を 受 け る 者		住 所		※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																																																																			
給料・賞与		円										円										円										円																																																																			
(源泉) 控除対象配偶者の有無等		老人		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				円										特 定 人 従人 内 人 従人										人 従人										人										内 人 人 人																																																							
社会保険料等の金額										円										生命保険料の控除額										円										地震保険料の控除額										円										住宅借入金等特別控除の額										円																													
内																																																																																																			
(摘要)																																																																																																			
生命保険料の金額の内訳										円										円										円										円										円																																																	
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額の内訳										円										円										円										円										円										円																																							
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)										円										住宅借入金等年未残高(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)										円										住宅借入金等年未残高(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										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																											
		氏名																																								基礎控除の額										円										所得金額調整控除額										円																											
		個人番号																																																																																																	
控除対象扶養親族		1		(フリガナ)										区分										1		(フリガナ)										区分										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																					
				氏名																						氏名																																																																									
				個人番号																						個人番号																																																																									
		2		(フリガナ)										区分										2		(フリガナ)										区分																																																															
				氏名																						氏名																																																																									
				個人番号																						個人番号																																																																									
3		(フリガナ)										区分										3		(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																						氏名																																																																											
		個人番号																						個人番号																																																																											
4		(フリガナ)										区分										4		(フリガナ)										区分																																																																	
		氏名																						氏名																																																																											
		個人番号																						個人番号																																																																											
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者その他		寡婦		ひとり親		勤労学生		中途就・退職										受 給 者 生 年 月 日																																																																							
																		就職 退職 年 月 日										元号 年 月 日																																																																							
支 払 者		個人番号又は法人番号																				(右詰め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)																																																																			

(適要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。