

(市区町村提出用)

※										※										※										※																																																																																																			
夫 妻 共 同 住 居 所 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																																																																																									
										内 円										円										円 内										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																																																																															
老人										特 定										老 人										そ の 他										特 親										特 別										そ の 他																																																																					
有 徒 有										円										人 徒 人										内 人 徒 人										人 徒 人										人 徒 人										人 内										人 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																																																																																									
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										円										旧生命保険料の金額										円										介護医療保険料の金額										円										新個人年金保険料の金額										円										旧個人年金保険料の金額										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)										氏 名										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																																							
										個人番号																																																																																																																							
控除対象扶養親族等										1 (フリガナ)										氏 名										区分										1 (フリガナ)										氏 名										区分										5年目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																											
										2 (フリガナ)										氏 名										区分										2 (フリガナ)										氏 名										区分																																																																					
										3 (フリガナ)										氏 名										区分										3 (フリガナ)										氏 名										区分										5年目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																											
										4 (フリガナ)										氏 名										区分										4 (フリガナ)										氏 名										区分																																																																					
										5 (フリガナ)										氏 名										区分										5 (フリガナ)										氏 名										区分																																																																					
										6 (フリガナ)										氏 名										区分										6 (フリガナ)										氏 名										区分																																																																					
										7 (フリガナ)										氏 名										区分										7 (フリガナ)										氏 名										区分																																																																					
										8 (フリガナ)										氏 名										区分										8 (フリガナ)										氏 名										区分																																																																					
未成年者										外国人										死亡退職者										災害者										乙欄										本人が障害者 特 別 其 他										寡 婦										ひとり親										勤労学生																																																	
支 払 者										個人番号又は法人番号																																																																																																																							
										住所(居所)又は所在地																																																																																																																							
										氏名又は名称																																																																																																																							
(電話)																																																																																																																																	

(受給者交付用)

(受給者交付用)

支 払 受 け る 者	住 所											(受給者番号)									
												(役職名)									
												氏 氏 (フリガナ)									
										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									
		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							
老人		特 定		老 人		そ の 他		特 親				特 別		そ 他							
有 徒有		円		人 徒人		人 徒人		人 徒人		人 徒人		人 徒人		人 徒人							
特定親族特別控除の額		社会保険料の金額		生命保険料の控除額				地震保険料の控除額				住宅借入金特別控除の額									
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							
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							
		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)		氏 氏 氏 氏		区分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		基礎控除の額		円							
		個人番号								円		円		円							
控除対象扶養親族等		1		(フリガナ)		氏 氏 氏 氏		区分		16歳未満の扶養親族		氏 氏 氏 氏		円							
		2		(フリガナ)		氏 氏 氏 氏		区分		氏 氏 氏 氏		氏 氏 氏 氏		円							
		3		(フリガナ)		氏 氏 氏 氏		区分		氏 氏 氏 氏		氏 氏 氏 氏		円							
		4		(フリガナ)		氏 氏 氏 氏		区分		氏 氏 氏 氏		氏 氏 氏 氏		円							
未成年者		外国		死亡退職者		災害者		乙欄		本人が障害者		寡婦		ひとり親							
		人		人		人		人		人		人		人							
中途就・退職		就職		退職		年 月 日		元 号		年 月 日		年 月 日		年 月 日							
		8																			
支 払 受 け 者		(住所(居所)又は所在地)																			
		(電話)																			
氏名又は名称																					