

※												※種別												※整理番号												※																																																																							
※区分												(受給者番号)																																																																																															
住所												(個人番号)																																																																																															
氏名												(フリガナ)																																																																																															
種別												支払金額												給与所得控除後の金額 (課税控除後)												所得控除の額の合計額												源泉徴収税額																																																											
給与・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												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																																																											
(摘要)																																																																																																											
生命保険料の金額の内訳												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												氏名												氏名												氏名												氏名																																																											
個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号																																																											
1												氏名												氏名												氏名												氏名																																																											
2												氏名												氏名												氏名												氏名																																																											
3												氏名												氏名												氏名												氏名																																																											
4												氏名												氏名												氏名												氏名																																																											
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												ひとり親												勤労学生											
就職												退職												年												月												日												元号												年												月												日											
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)																																																																																																											

切り取り

※												※種別												※整理番号												※																																																																							
※区分												(受給者番号)																																																																																															
住所												(個人番号)																																																																																															
氏名												(フリガナ)																																																																																															
種別												支払金額												給与所得控除後の金額 (課税控除後)												所得控除の額の合計額												源泉徴収税額																																																											
給与・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												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																																																											
(摘要)																																																																																																											
生命保険料の金額の内訳												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												氏名												氏名												氏名												氏名																																																											
個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号																																																											
1												氏名												氏名												氏名												氏名																																																											
2												氏名												氏名												氏名												氏名																																																											
3												氏名												氏名												氏名												氏名																																																											
4												氏名												氏名												氏名												氏名																																																											
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												ひとり親												勤労学生											
就職												退職												年												月												日												元号												年												月												日											
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)																																																																																																											

(市町村提出用)