

訂正する場合は二重線で抹消してください。

（市町村提出用）

支払を受ける者	住所											(受給者番号)			
												(個人番号)			
												(役職名)			
												(フリガナ)			
氏名															
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			
有 従有		老人		特定		老人		その他		特親		特 別		その他	
				円		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		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			
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		円		円		円		円		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	
				円		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		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	
		個人番号						基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円	
1		(フリガナ)氏名		区分		1		(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			
		個人番号						個人番号							
2		(フリガナ)氏名		区分		16歳未満の扶養親族		2		(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	
		個人番号						個人番号							
3		(フリガナ)氏名		区分		3		(フリガナ)氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号			
		個人番号						個人番号							
4		(フリガナ)氏名		区分		4		(フリガナ)氏名		区分					
		個人番号						個人番号							
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		本人が障害者		乙欄		ひとり親		勤労学生	
								特別		その他					
中途就・退職		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)欄に前職分の加算額、支払者等を記入してください。 「支払者」の欄に社印・代表社印等の押印をしないでください。

(例) (前職) 支払金額〇〇円 源泉徴収税額〇〇円 社会保険料〇〇円
株式会社〇〇

訂正する場合は二重線で抹消してください。

（市町村提出用）

支払を受ける者	住所											(受給者番号)			
												(個人番号)			
												(役職名)			
												(フリガナ)			
氏名															
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			
有 従有		老人		特定		老人		その他		特親		特 別		その他	
				円		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		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			
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		円		円		円		円		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	
				円		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		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	
		個人番号						基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円	
1		(フリガナ)氏名		区分		1		(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			
		個人番号						個人番号							
2		(フリガナ)氏名		区分		16歳未満の扶養親族		2		(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	
		個人番号						個人番号							
3		(フリガナ)氏名		区分		3		(フリガナ)氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号			
		個人番号						個人番号							
4		(フリガナ)氏名		区分		4		(フリガナ)氏名		区分					
		個人番号						個人番号							
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		本人が障害者		乙欄		ひとり親		勤労学生	
								特別		その他					
中途就・退職		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)欄に前職分の加算額、支払者等を記入してください。 「支払者」の欄に社印・代表社印等の押印をしないでください。

(例) (前職) 支払金額〇〇円 源泉徴収税額〇〇円 社会保険料〇〇円
株式会社〇〇