※種別 ※整理番号 * (受給者番号) (1)(個人番号) 支 払 住所又 (役職名) を受け 給 は居所 る者 (フリガナ) 与 氏名 支 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 払 報 (源泉) 控除対象配偶者の有 控除対象扶養親族の数 16歳未満 障害者の数 非居住者 配偶者 (特別) (配偶者を除く。) 扶養親族 (本人を除く。) である親 無等 控除の額 特 その他 特 別 その他 老人 定 老 人 の数 族の数 従丿 従人 従丿 有 従有 書 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 個 (摘要) 別 明 細 生命保険料の金額の内 新生命保険料 旧生命保険料 介護医療保険 新個人年金保 旧個人年金保 書 訳 の金額 の金額 料の金額 険料の金額 険料の金額 居住開始 住宅借入金等 住宅借入金等 年 月 \exists 住宅借入金等 年月日 特別控除区分 年末残高 特別控除適用数 住宅借入金等特別控除 (1回目) (1回目) (1回目) 居住開始 住宅借入金 住宅借入金等 年 円 月 日 住宅借入金等 年月日 等特別控除区分 年末残高 特別控除可能額 (2回目) (2回目) (2回目) (フリガナ) 国民年金保険 旧長期損害保 X 料等の金額 険料の金額 (源泉・特別) 控除対 分 配偶者の合計所得 氏名 象配偶者 所得金額 基礎控除の額 調整控除額 個人番号 (フリガナ) 区 フリガナ X 5人目以降の控除対象扶 分 1 分 氏名 氏名 養親族の個人番号 6 控 個人番号 個人番号 除 (フリガナ) 区 歳 (フリガナ 区 対 2 氏名 分 未 2 氏名 分 象 個人番号 満 個人番号 扶 (フリガナ) 区 の (フリガナ X 5人目以降の16歳未満の 養 3 分 扶 分 氏名 3 氏名 扶養親族の個人番号 個人番号 個人番号 親 養 (フリガナ) (フリガナ 族 区 親 区 4 氏名 族 4 氏名 個人番号 個人番号 未 死 災 Z 寡 S 勤 本人が障害者 中途就・退職 受給者牛年月日 労 成 亡 ٢ 特 7 玉 害 市 年 IJ 学 退 の 就職 退職 年 月 日 元号 年 月 日 町 者 職 者 欄 別 他 婦 親 生 村 提 個人番号又は (右詰で記載してください。) 法人番号 出 支 住所 (居所) 又は 用 払 所在地 者

(電話)

氏名又は名称