

|                            |  |        |  |             |                     |  |  |  |  |                                          |  |  |  |         |                     |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|----------------------------|--|--------|--|-------------|---------------------|--|--|--|--|------------------------------------------|--|--|--|---------|---------------------|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|
| ※                          |  |        |  |             |                     |  |  |  |  |                                          |  |  |  |         |                     |  |  |  |  | ※種 別                         |  |  |  |  |                     |  |  |  |  | ※整 理 番 号 |  |  |  |  |                  |  |  |  |  | ※     |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 支 払<br>を 受 け<br>る 者        |  | 住<br>所 |  | ※区分         |                     |  |  |  |  |                                          |  |  |  | 〈受給者番号〉 |                     |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  | 〈個人番号〉      |                     |  |  |  |  |                                          |  |  |  |         |                     |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  | 〈役職名〉       |                     |  |  |  |  |                                          |  |  |  |         |                     |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  | 氏 氏名 (フリガナ) |                     |  |  |  |  |                                          |  |  |  |         |                     |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 種 別                        |  |        |  |             | 支 払 金 額             |  |  |  |  | 給与所得控除後の金額<br>(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 |  |        |  |             | 配 偶 者 (特 別) 控 除 の 額 |  |  |  |  | 控 除 対 象 扶 養 親 族 の 数<br>( 配 偶 者 を 除 く 。 ) |  |  |  |         | 16歳未満<br>扶養親族<br>の数 |  |  |  |  | 障 害 者 の 数<br>( 本 人 を 除 く 。 ) |  |  |  |  | 非居住者<br>である<br>親族の数 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             |                     |  |  |  |  |                                          |  |  |  |         |                     |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 有                          |  |        |  |             | 従有                  |  |  |  |  | 特 定 人                                    |  |  |  |         | 老 人 人               |  |  |  |  | 其 他 人                        |  |  |  |  | 特 親 人               |  |  |  |  | 特 別 内 人  |  |  |  |  | 其 他 人            |  |  |  |  | 人     |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 円                          |  |        |  |             | 円                   |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 円                   |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  | 円                |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 特定親族特別控除の額                 |  |        |  |             | 円                   |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 円                   |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  | 円                |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 円                          |  |        |  |             | 円                   |  |  |  |  | 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内訳              |  |        |  |             | 住宅借入金等特別控除適用数       |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 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        |  |  |  |  | 住宅借入金等年末残高 (1回目) |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 住宅借入金等特別控除区分 (2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        |  |  |  |  | 住宅借入金等年末残高 (2回目) |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| (源泉・特別) 控除対象配偶者            |  |        |  |             | (フリガナ) 氏名           |  |  |  |  | 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        |  |  |  |  | 基礎控除の額           |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 所得金額調整控除額          |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 個人番号                |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 基礎控除の額              |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 所得金額調整控除額           |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 控 除 対 象 扶 養 親 族 等          |  |        |  |             | (フリガナ) 氏名           |  |  |  |  | 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        |  |  |  |  | 基礎控除の額           |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 所得金額調整控除額          |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 個人番号                |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 基礎控除の額              |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 所得金額調整控除額           |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 1 氏名                |  |  |  |  | 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        |  |  |  |  | 基礎控除の額           |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 所得金額調整控除額          |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 個人番号                |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 基礎控除の額              |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 所得金額調整控除額           |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 2 氏名                |  |  |  |  | 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        |  |  |  |  | 基礎控除の額           |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 所得金額調整控除額          |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 個人番号                |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 基礎控除の額              |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 所得金額調整控除額           |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 3 氏名                |  |  |  |  | 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        |  |  |  |  | 基礎控除の額           |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 所得金額調整控除額          |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 個人番号                |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 基礎控除の額              |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 所得金額調整控除額           |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 16歳未満の扶養親族                 |  |        |  |             | (フリガナ) 氏名           |  |  |  |  | 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        |  |  |  |  | 基礎控除の額           |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 所得金額調整控除額          |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 個人番号                |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 基礎控除の額              |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 所得金額調整控除額           |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 4 氏名                |  |  |  |  | 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        |  |  |  |  | 基礎控除の額           |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 所得金額調整控除額          |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 個人番号                |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 基礎控除の額              |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 所得金額調整控除額           |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 未成年者                       |  |        |  |             | 外国人                 |  |  |  |  | 死亡退職                                     |  |  |  |         | 災害者                 |  |  |  |  | 乙欄                           |  |  |  |  | 本人が障害者              |  |  |  |  | 特別       |  |  |  |  | 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                        |  |  |  |  | 元号                  |  |  |  |  | 年 月 日    |  |  |  |  | 元号               |  |  |  |  | 年 月 日 |  |  |  |  | 元号                 |  |  |  |  | 年 月 日 |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 支 払 者                      |  |        |  |             | 個人番号又は法人番号          |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 円                   |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  | 円                |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 円                  |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 円      |  |  |  |  | 円       |  |  |  |  |
| 住所(居所)又は所在地                |  |        |  |             | 円                   |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 円                   |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  | 円                |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 円                  |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 円      |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 氏名又は名称                     |  |        |  |             | 円                   |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 円                   |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  | 円                |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 円                  |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 円      |  |  |  |  |         |  |  |  |  |

(摘要)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<br>を 受 け<br>る 者        |  | 住<br>所 |  | ※区分         |                     |  |  |  |  |                                          |  |  |  | 〈受給者番号〉 |                     |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  | 〈個人番号〉      |                     |  |  |  |  |                                          |  |  |  |         |                     |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  | 〈役職名〉       |                     |  |  |  |  |                                          |  |  |  |         |                     |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  | 氏 氏名 (フリガナ) |                     |  |  |  |  |                                          |  |  |  |         |                     |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 種 別                        |  |        |  |             | 支 払 金 額             |  |  |  |  | 給与所得控除後の金額<br>(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                            |  |  |  |  | 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<br>( 配 偶 者 を 除 く 。 ) |  |  |  |         | 16歳未満<br>扶養親族<br>の数 |  |  |  |  | 障 害 者 の 数<br>( 本 人 を 除 く 。 ) |  |  |  |  | 非居住者<br>である<br>親族の数 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             |                     |  |  |  |  |                                          |  |  |  |         |                     |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |          |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 有                          |  |        |  |             | 従有                  |  |  |  |  | 特 定 人                                    |  |  |  |         | 老 人 人               |  |  |  |  | 其 他 人                        |  |  |  |  | 特 親 人               |  |  |  |  | 特 別 内 人  |  |  |  |  | 其 他 人            |  |  |  |  | 人     |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 円                          |  |        |  |             | 円                   |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 円                   |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  | 円                |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 円                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 特定親族特別控除の額                 |  |        |  |             | 円                   |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 円                   |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  | 円                |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 円                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 円                          |  |        |  |             | 円                   |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 円                   |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 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内訳              |  |        |  |             | 住宅借入金等特別控除適用数       |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 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        |  |  |  |  | 住宅借入金等年末残高 (1回目) |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 住宅借入金等特別控除区分 (2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        |  |  |  |  | 住宅借入金等年末残高 (2回目) |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| (源泉・特別) 控除対象配偶者            |  |        |  |             | (フリガナ) 氏名           |  |  |  |  | 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        |  |  |  |  | 基礎控除の額           |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 所得金額調整控除額          |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 個人番号                |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 基礎控除の額              |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 所得金額調整控除額           |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 控 除 対 象 扶 養 親 族 等          |  |        |  |             | (フリガナ) 氏名           |  |  |  |  | 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        |  |  |  |  | 基礎控除の額           |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 所得金額調整控除額          |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 個人番号                |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 基礎控除の額              |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 所得金額調整控除額           |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 1 氏名                |  |  |  |  | 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        |  |  |  |  | 基礎控除の額           |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 所得金額調整控除額          |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 個人番号                |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 基礎控除の額              |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 所得金額調整控除額           |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 2 氏名                |  |  |  |  | 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        |  |  |  |  | 基礎控除の額           |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 所得金額調整控除額          |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 個人番号                |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 基礎控除の額              |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 所得金額調整控除額           |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 3 氏名                |  |  |  |  | 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        |  |  |  |  | 基礎控除の額           |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 所得金額調整控除額          |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 個人番号                |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 基礎控除の額              |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 所得金額調整控除額           |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 16歳未満の扶養親族                 |  |        |  |             | (フリガナ) 氏名           |  |  |  |  | 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        |  |  |  |  | 基礎控除の額           |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 所得金額調整控除額          |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 個人番号                |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 基礎控除の額              |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 所得金額調整控除額           |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 4 氏名                |  |  |  |  | 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        |  |  |  |  | 基礎控除の額           |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 所得金額調整控除額          |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
|                            |  |        |  |             | 個人番号                |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 基礎控除の額              |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 所得金額調整控除額           |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 未成年者                       |  |        |  |             | 外国人                 |  |  |  |  | 死亡退職                                     |  |  |  |         | 災害者                 |  |  |  |  | 乙欄                           |  |  |  |  | 本人が障害者              |  |  |  |  | 特別       |  |  |  |  | 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                        |  |  |  |  | 元号                  |  |  |  |  | 年 月 日    |  |  |  |  | 元号               |  |  |  |  | 年 月 日 |  |  |  |  | 元号                 |  |  |  |  | 年 月 日 |  |  |  |  |        |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 支 払 者                      |  |        |  |             | 個人番号又は法人番号          |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 円                   |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  | 円                |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 円                  |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 円      |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 住所(居所)又は所在地                |  |        |  |             | 円                   |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 円                   |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  | 円                |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 円                  |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 円      |  |  |  |  |         |  |  |  |  |
| 氏名又は名称                     |  |        |  |             | 円                   |  |  |  |  | 円                                        |  |  |  |         | 円                   |  |  |  |  | 円                            |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  | 円        |  |  |  |  | 円                |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 円                  |  |  |  |  | 円     |  |  |  |  | 円      |  |  |  |  |         |  |  |  |  |

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。