6 受給者番号 ※ 区 分 給与 (個人番号) (役職名) 支払報 受 フリガナ) 氏 告 書 給与所得控除後の金額 種 別 支 払 金 額 所得控除の額の合計額 源泉徵収税額 (調整控除後) $\overline{}$ 個人別 控除対象扶養親族の数 障害者の数 (源泉)控除対象配偶者 16歳未満 明 ||居住者 配 偶 者(特 別) (配偶者を除く。) (本人を除く。 扶養親族 である 控除の額 細 の有無等 の数 親族の数 老人 特定 その他 特別 その他 • 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 (摘要) 生命保険料の金額の 旧生命 保険料 新個人年金 保険料 旧個人年金 保険料 新生命 保険料 介護医療 保険料 の金額 の金額 住宅借入金等 主宅借入金等 年末残高 居住開始年月 等特別控除 特別控除区分 日(1回目) 住宅借入金 適用数 (1回目) (1回目) 住宅借入金等 住宅借入金等 の額の内訳 居住開始年月 年末残高 日(2回目) 可能額 (2回目) (2回目) (プリガナ 国民年金保険 旧長期損害 料等の金額 保険料の金額 源泉・特別 控除対象 配偶者 氏名 配偶者の 合計所得 所得金額 基礎控除の額 個人番 (フリガナ (フリガナ 控除対象技養 親族の個人番号 氏名 氏名 個人番号 個人番号 (フリガナ (フリガナ) 氏名 任名 個人番号 個人番号 (フリガナ (フリガナ 氏名 氏名 5人目以降の16 歳未満の扶養親 個人番号 族の個人番号 個人番号 (フリガナ (フリガナ 氏名 氏名 個人番号 個人番号 中 途 就・退 職 受給者生年月日 玉 婦 棡 就職 退職 元号 個人番号又は (右詰で記載してください。) 法人番号 支 住所(居所) 又は所在地 用 氏名又は名称 (電話)

6 受給者番号 ※ 区 分 給与 (個人番号) (役職名) 住 支払報 受 氏 Pfr 名 告 給与所得控除後の金額 (調整控除後) 種 別 支 払 金 額 所得控除の額の合計額 源泉徵収税額 個 人 別 控除対象扶養親族の数 職害者の数 (源泉)控除対象配偶者 16歳未満 非居住者 明 配 偶 者(特 別) (配偶者を除く。) 扶養親族 控除の額 細 の有無等 の数 親族の数 老人 特定 その他 特別 その他 <u></u> 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 (摘要) 生命保険料の金額の 新生命 保険料 旧生命 保険料 介護医療 保険料 新個人年金 保険料 旧個人年金 保険料 の金額 の金額 の金額 の金額 主宅借入金等 年末残高 居住開始年月 等特別控除 特別控除区分 日(1回目) 住宅借入金 適用数 (1回目) (1回目) 住宅借入金 住宅借入金等 住宅借入金等 の額の内訳 居住開始年月 等特別控隊 特別控除区分 年末残高 日(2回目) 可能額 (2回目) (2回目) 国民年金保険 旧長期損害 料等の金額 保険料の金額 氏名 配偶者の 所得金額 基礎控除の額 個人番 (フリガナ (フリガナ 控除対象扶養 親族の個人番号 氏名 氏名 個人番号 個人番号 (フリガナ (フリガナ) 任名 氏名 個人番号 個人番号 (フリガナ (フリガナ) 氏名 氏名 5人目以降の16 歳未満の扶養親 個人番号 族の個人番号 個人番号 (フリガナ (フリガナ 氏名 氏名 個人番号 個人番号 中途就・退職 受給者生年月日 玉 退職 婦 親 就職 退職 元号 年 日 個人番号又は (右詰で記載してください。) 法人番号 住所(居所) 払 又は所在地 氏名又は名称 (電話)

区 ĦŢ 村 提出用