

〔受給者番号〕

〔個人番号〕

〔氏名〕

〔フリガナ〕

支払を受ける者	住所	〒		〒	
氏名	フリガナ	〒		〒	

種 別	支払金額	給付所収控除後の金額 (調 査 後 控 除)	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額
	千円	円	千円	円

〔源泉〕控除対象配偶者 の有無等 老人 若年 若中 若老	配偶者〔特別〕 控 除 の 額 千円	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。)	
		特 定	保 険 保 険	其 他		障 害 者 の 数 障 害 者 の 数	障 害 者 の 数
千円	円	円	円	円	人	人	人

社会保険料等の金額 千円 円

生命保険料の控除額 円

地震保険料の控除額 千円

住宅借入金等特別控除の額 千円

〔摘要〕

① 所得割の金額	② 雑所得の金額	③ 居住開始年月日 (1.4回目)	④ 居住開始作日 (2.2回目)	⑤ 年齢	⑥ 性別	⑦ 配偶者の 合計所得	⑧ 国民年金保険 料等の金額	⑨ 住宅借入金等 特別控除の額	⑩ 日長期間等 保険料の金額
円	円	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	円	円	円	円

控除対象扶養親族	⑪ 氏名	⑫ 個人番号	⑬ 区分	⑭ 年齢	⑮ 性別	⑯ 配偶者の 合計所得	⑰ 国民年金保険 料等の金額	⑱ 住宅借入金等 特別控除の額	⑲ 日長期間等 保険料の金額
	1 氏名	個人番号	区分	年齢	性別	円	円	円	円
	2 氏名	個人番号	区分	年齢	性別	円	円	円	円
	3 氏名	個人番号	区分	年齢	性別	円	円	円	円
4 氏名	個人番号	区分	年齢	性別	円	円	円	円	

5.5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号

⑳ 氏名	㉑ 個人番号	㉒ 区分	㉓ 年齢	㉔ 性別	㉕ 配偶者の 合計所得	㉖ 国民年金保険 料等の金額	㉗ 住宅借入金等 特別控除の額	㉘ 日長期間等 保険料の金額	㉙ 所得金額 調整控除額
1 氏名	個人番号	区分	年齢	性別	円	円	円	円	円
2 氏名	個人番号	区分	年齢	性別	円	円	円	円	円
3 氏名	個人番号	区分	年齢	性別	円	円	円	円	円
4 氏名	個人番号	区分	年齢	性別	円	円	円	円	円

5.5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号

〔本人が障害者等の特別な事由により親族の障害者〕	〔本人が障害者等の特別な事由により親族の障害者〕	〔本人が障害者等の特別な事由により親族の障害者〕	〔本人が障害者等の特別な事由により親族の障害者〕	〔本人が障害者等の特別な事由により親族の障害者〕	〔本人が障害者等の特別な事由により親族の障害者〕
〇	〇	〇	〇	〇	〇

〔右詰で記載してください。〕

中途就 退職 年 月 日 元 号 年 月 日

受給者生年月日

個人番号又は法人番号

住所(居所)又は所在地

氏名又は名称

〔市町村提出用〕

〔摘要〕に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(電話) (3写)