

支払を受ける者	住所	山形市										(受給者番号)
												(個人番号)
												(役職名)
												氏名 (フリガナ)
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		配偶者 (特別)		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。)		非居住者である親族の数
の有無等		控除の額		特定		老人		その他		特別		その他
の有無等		円		円		円		円		円		円
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						
(摘要)												
生命保険料の金額の内訳		新生命保険料の金額		旧生命保険料の金額		介護医療保険料の金額		新個人年金保険料の金額		旧個人年金保険料の金額		円
円		円		円		円		円		円		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		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		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(1回目)		住宅借入金等年末残高(2回目)		円
円		円		円		円		円		円		円
フリガナ		氏名		区分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧長期障害保険料の金額		円
円		円		円		円		円		円		円
フリガナ		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		国民年金保険料等の金額		旧長期障害保険料の金額		円
円		円		円		円		円		円		円
フリガナ		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		国民年金保険料等の金額		旧長期障害保険料の金額		円
円		円		円		円		円		円		円
フリガナ		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		国民年金保険料等の金額		旧長期障害保険料の金額		円
円		円		円		円		円		円		円
フリガナ		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		国民年金保険料等の金額		旧長期障害保険料の金額		円
円		円		円		円		円		円		円
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者		円
円		円		円		円		円		円		円
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		日		日		日		日		日		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)								
支払者		住所(居所)又は所在地										
支払者		氏名又は名称										(電話)

(税務署提出用)

支払を受ける者	住所	山形市										(受給者番号)
												(個人番号)
												(役職名)
												氏名 (フリガナ)
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		配偶者 (特別)		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。)		非居住者である親族の数
の有無等		控除の額		特定		老人		その他		特別		その他
の有無等		円		円		円		円		円		円
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						
(摘要)												
生命保険料の金額の内訳		新生命保険料の金額		旧生命保険料の金額		介護医療保険料の金額		新個人年金保険料の金額		旧個人年金保険料の金額		円
円		円		円		円		円		円		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		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		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(1回目)		住宅借入金等年末残高(2回目)		円
円		円		円		円		円		円		円
フリガナ		氏名		区分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧長期障害保険料の金額		円
円		円		円		円		円		円		円
フリガナ		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		国民年金保険料等の金額		旧長期障害保険料の金額		円
円		円		円		円		円		円		円
フリガナ		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		国民年金保険料等の金額		旧長期障害保険料の金額		円
円		円		円		円		円		円		円
フリガナ		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		国民年金保険料等の金額		旧長期障害保険料の金額		円
円		円		円		円		円		円		円
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者		円
円		円		円		円		円		円		円
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		日		日		日		日		日		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)								
支払者		住所(居所)又は所在地										
支払者		氏名又は名称										(電話)

(受給者交付用)