

※												※種別												※整理番号												※																																																																							
支払住所 山形市												(受給者番号)																																																																																															
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) 控除対象配偶者の有無等												配偶者(特別) 控除の額												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																																															
有 無 等 老人												特定 老人 その他												特定 老人 その他												16歳未満扶養親族の数												特別 特別 その他												非居住者である親族の数																																															
有 無 等 老人												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																																															
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)												住宅借入金等年末残高(1回目)												住宅借入金等特別控除の内訳												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(2回目)																																			
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												旧長期損害保険料の金額																																															
円												円												円												円												円												円												円																																			
16歳未満の扶養親族												氏名												区分												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号												氏名												区分																																															
円												円												円												円												円												円												円																																			
5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号												氏名												区分																																															
円												円												円												円												円												円												円																																			
未成熟者												外国人												死亡退職												災害者												乙欄												本人が障害者												ひとり親												勤労学生																							
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											
円												円												円												円												円												円												円												円																							
支払者												個人番号又は法人番号												(右詰で記載してください)																																																																																			
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																							
氏名又は名称																																																																																																											
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												※																																																																							
支払住所 山形市												(受給者番号)																																																																																															
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) 控除対象配偶者の有無等												配偶者(特別) 控除の額												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																																															
有 無 等 老人												特定 老人 その他												特定 老人 その他												16歳未満扶養親族の数												特別 特別 その他												非居住者である親族の数																																															
有 無 等 老人												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																																															
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)												住宅借入金等年末残高(1回目)												住宅借入金等特別控除の内訳												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(2回目)																																			
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												旧長期損害保険料の金額																																															
円												円												円												円												円												円												円																																			
16歳未満の扶養親族												氏名												区分												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号												氏名												区分																																															
円												円												円												円												円												円												円																																			
5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号												氏名												区分																																															
円												円												円												円												円												円												円																																			
未成熟者												外国人												死亡退職												災害者												乙欄												本人が障害者												ひとり親												勤労学生																							
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											
円												円												円												円												円												円												円												円																							
支払者												個人番号又は法人番号												(右詰で記載してください)																																																																																			
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																							
氏名又は名称																																																																																																											
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。																																																																																																											

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		就職		退職		年		月		日		元号
円		円		円		円		円		円		円
受給者生年月日		元号		年		月		日				
円		円		円		円		円		円		
支払者		個人番号又は法人番号		(右詰で記載してください)								
円		円		円								
支払者		住所 (居所) 又は所在地										
円		円		円								
支払者		氏名又は名称										
円		円		円								

(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		就職		退職		年		月		日		元号
円		円		円		円		円		円		円
受給者生年月日		元号		年		月		日				
円		円		円		円		円		円		
支払者		住所 (居所) 又は所在地										
円		円		円								
支払者		氏名又は名称										
円		円		円								

(受給者交付用)

▲キリトリ