

|                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 源泉                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 源泉種別          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 源泉整理番号              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 源泉           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支払を受ける者                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (受給者番号)       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (個人番号)              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (役職名)        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 内                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 老人                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 特定            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 老人                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | その他          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 特別            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | その他         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 有                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 従有            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 人            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 従人            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 人                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 従人              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 人           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 人      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 内                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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額の内訳             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 住宅借入金等特別控除適用数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 住宅借入金等年末残高(1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)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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)        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 区分                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 基礎控除の額              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 所得金額調整控除額     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (フリガナ)        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 区分                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 氏名           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (フリガナ)        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 区分                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 氏名           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (フリガナ)        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 区分                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 氏名           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (フリガナ)        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 区分                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 氏名           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | その他                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 専婦              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (電話)         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## 令和7年度(令和6年分)

## 給与支払報告書(個人別明細書)

令和7年1月31日までに提出してください。

左側を切り取ってご使用ください。

左側の個人別明細書と別途ご用意いただいた総括表を、一緒に区市町村までご提出ください。(注)

総括表は、足立区役所ホームページでダウンロードしていただくことが可能です。

次頁は2種類の源泉徴収票になります。

支払金額が法人役員は150万円、一般の受給者は500万円を超えるかたは、税務署提出用(左)を税務署に提出し受給者交付用(右)を従業員のかたにお渡しください。それ以外のかたについては、税務署提出用の作成は不要です。

(注) 令和4年分の源泉徴収票を税務署に100枚以上提出した事業者は、令和7年度給与支払報告書のeLTAX(エルタックス)等による電子的提出が義務付けられています。

## 令和6年分 給与所得の源泉徴収票

|                         |                            |                          |  |                         |  |                           |  |                         |  |                     |  |
|-------------------------|----------------------------|--------------------------|--|-------------------------|--|---------------------------|--|-------------------------|--|---------------------|--|
| 支 払<br>を 受 け<br>る 者     | 住<br>所<br>又<br>は<br>居<br>所 | (受給者番号)                  |  |                         |  |                           |  |                         |  |                     |  |
|                         |                            | (個人番号)                   |  |                         |  |                           |  |                         |  |                     |  |
|                         |                            | (役職名)                    |  |                         |  |                           |  |                         |  |                     |  |
|                         |                            | (フリガナ)                   |  |                         |  |                           |  |                         |  |                     |  |
|                         |                            | 氏<br>名                   |  |                         |  |                           |  |                         |  |                     |  |
| 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             |  |                     |  |
|                         |                            | 円                        |  | 円                       |  | 円                         |  | 円                       |  |                     |  |
| (源泉)控除対象配偶者の有無等         |                            | 配 偶 者 ( 特 別 )<br>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。)   |  |
| 老人                      |                            |                          |  | 特 定                     |  | 老 人                       |  | そ の 他                   |  | 特 別                 |  |
| 有 徒有                    |                            | 円                        |  | 人 徒人                    |  | 人 徒人                      |  | 人 徒人                    |  | 人 徒人                |  |
|                         |                            |                          |  |                         |  |                           |  |                         |  |                     |  |
| 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<br>の金額の内訳         |                            | 新生命<br>保険料<br>の金額        |  | 旧生命<br>保険料<br>の金額       |  | 介護医療<br>保険料<br>の金額        |  | 新個人年金<br>保険料<br>の金額     |  | 旧個人年金<br>保険料<br>の金額 |  |
|                         |                            |                          |  |                         |  |                           |  |                         |  |                     |  |
| 住宅借入金<br>等特別控除<br>の額の内訳 |                            | 住宅借入金<br>等特別控除<br>適用数    |  | 居住開始年月<br>日(1回目)        |  | 住宅借入金等<br>特別控除区分<br>(1回目) |  | 住宅借入金等<br>年末残高<br>(1回目) |  | 円                   |  |
|                         |                            | 円                        |  | 年 月 日                   |  | 年 月 日                     |  | 年 月 日                   |  | 円                   |  |
| (源泉等)控除対象配偶者            |                            | (フリガナ)                   |  | 区 分                     |  | 配偶者の<br>合計所得              |  | 国民年金保険<br>料等の金額         |  | 旧長損害<br>保険料の金額      |  |
|                         |                            | 氏 名                      |  |                         |  |                           |  | 基礎控除の額                  |  | 円                   |  |
|                         |                            | 個人番号                     |  |                         |  |                           |  |                         |  | 所得金額<br>調整控除額       |  |
| 1                       |                            | (フリガナ)                   |  | 区 分                     |  | 1                         |  | (フリガナ)                  |  | 区 分                 |  |
|                         |                            | 氏 名                      |  |                         |  |                           |  | 氏 名                     |  |                     |  |
|                         |                            | 個人番号                     |  |                         |  |                           |  |                         |  |                     |  |
| 2                       |                            | (フリガナ)                   |  | 区 分                     |  | 2                         |  | (フリガナ)                  |  | 区 分                 |  |
|                         |                            | 氏 名                      |  |                         |  |                           |  | 氏 名                     |  |                     |  |
|                         |                            | 個人番号                     |  |                         |  |                           |  |                         |  |                     |  |
| 3                       |                            | (フリガナ)                   |  | 区 分                     |  | 3                         |  | (フリガナ)                  |  | 区 分                 |  |
|                         |                            | 氏 名                      |  |                         |  |                           |  | 氏 名                     |  |                     |  |
|                         |                            | 個人番号                     |  |                         |  |                           |  |                         |  |                     |  |
| 4                       |                            | (フリガナ)                   |  | 区 分                     |  | 4                         |  | (フリガナ)                  |  | 区 分                 |  |
|                         |                            | 氏 名                      |  |                         |  |                           |  | 氏 名                     |  |                     |  |
|                         |                            | 個人番号                     |  |                         |  |                           |  |                         |  |                     |  |
| 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               |  |
|                         |                            |                          |  |                         |  |                           |  |                         |  | 婦 女                 |  |
|                         |                            |                          |  |                         |  |                           |  |                         |  | 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               |  |
|                         |                            |                          |  |                         |  | 6                         |  |                         |  |                     |  |
| 支 払 者                   |                            | 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                    |  | (電話)                    |  |                     |  |
|                         |                            |                          |  |                         |  |                           |  |                         |  |                     |  |
| 署 番 号                   |                            | 整 理 番 号                  |  |                         |  |                           |  |                         |  |                     |  |

375-2