

(個人別明細書)

訂正する場合は二重線で抹消してください。

(市区町村提出)

※				※種別		※整理番号		※			
※区分 支 払 を 受 け る 所											
				(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			
給与・賞与		内 千 円		内 千 円		内 千 円		内 千 円			
控除退職扶養親族の数 (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			
(源泉)控除対象配偶者の有無等 老人		控除の額		特 定 老人 その他 特 親		特別		その他			
有 徒有		千 円		人 徒人 内 人 徒人		人 徒人		人 内 人 人			
特定親族特別控除の額		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			
千 円		千 円		千 円		千 円		千 円			
(摘要)											
科の金額 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			
住宅借入金等特別控除 適用数				年 月 日		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 (1回目)			
住宅借入金等特別控除 可能額		円		年 月 日		住宅借入金等 特別控除区分 (2回目)		円			
(源泉・ 特別) 控除 対象 配偶者		氏名		区分		配偶者の 合計所得		国民年金保険料 等の金額			
個人番号								所得金額 調整控除額			
(フリガナ)				1 6 歳 未 滿		1 6 歳 未 滿 の 扶 養 親 族		5人目以降の控除対象 扶養親族の 個人番号			
個人番号				1 1		(フリガナ)		5人目以降の16歳未 満の扶養親族の 個人番号			
(フリガナ)				2 2		氏名					
個人番号				3 3		(フリガナ)					
(フリガナ)				4 4		氏名					
個人番号											
外 国 戦 亡 傷 成 年 人		列 災 乙 特 别		本 人 が 障 害 者 其 の 婦		寡 視 ひ し と す せ う		中 途 就 ・ 退 職 就 职 退 職 年 月 日		受 給 者 生 年 月 日	
支 払 者								元 号 年 月 日			
(右詰で記載してください。)										(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。											

※				※種別		※整理番号		※			
※区分 支 払 を 受 け る 所											
				(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			
給与・賞与		内 千 円		内 千 円		内 千 円		内 千 円			
控除退職扶養親族の数 (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			
(源泉)控除対象配偶者の有無等 老人		控除の額		特 定 老人 その他 特 親		特別		その他			
有 徒有		千 円		人 徒人 内 人 徒人		人 徒人		人 内 人 人			
特定親族特別控除の額		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			
千 円		千 円		千 円		千 円		千 円			
(摘要)											
科の金額 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	
住宅借入金等特別控除 適用数				年 月 日		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 (1回目)		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 可能額		円		年 月 日		住宅借入金等 特別控除区分 (2回目)		円		円	
(源泉・ 特別) 控除 対象 配偶者		氏名		区分		配偶者の 合計所得		国民年金保険料 等の金額			
個人番号								所得金額 調整控除額		円	
(フリガナ)				1 6 歳 未 滿		1 6 歳 未 滿 の 扶 養 親 族		5人目以降の控除対象 扶養親族の 個人番号		円	
個人番号				1 1		(フリガナ)		5人目以降の16歳未 満の扶養親族の 個人番号		円	
(フリガナ)				2 2		氏名				円	
個人番号				3 3		(フリガナ)				円	
(フリガナ)				4 4		氏名				円	
個人番号											
外 国 戰 亡 傷 成 年 人		列 災 乙 特 別		本 人 が 障 害 者 其 の 婦		寡 視 ひ し と す せ う		中 途 就 ・ 退 職 就 職 退 職 年 月 日		受 給 者 生 年 月 日	
支 払 者								元 号 年 月 日			
(右詰で記載してください。)										(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。											