

【記入例】

支 払 受 者	※ 区 分	(受給者番号)			
	住 所	魚津市釈迦堂1-10-1		(個人番号)	123456789012
				(役職名)	
				氏 (フリガナ)	ウオヅ 知ウ
		魚津 太郎			
種 別	支 払	除額の合計額		源泉徴収税額	
給与	A 内	3,000,000	1,920,000	1,140,000	
(源泉)控除対象所得	控除対象所得		扶養親族の数 (本人を除く。)	16歳未満 扶養親族 の数	障害者の数 (本人を除く。)
の有無等	4. 社会保険料に年金天引き分は含 めないでください。		老人	その他	特別
C 有	従有		人 従人 J 人 従人	人 K 内 L 人 M 人	人
○				1	
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	
N 内	円 O	円 P	円	円	
	300,000	80,000		39,000	
(摘要)					
前職 ○×商事(株) H31.3.31退職			普E		
支払金額-----円、徴収税額-----円、社会保険料----円					
6. 前職分の支払額も合算してい る場合、必ず記入してください。			8. 普通徴収の場合は、理由を 必ず記入してください。		
生命保険料 の金額の内訳	医療 保険料 金額	円	新金 の	円	
	100,000				
住宅借入金 等特別控除 の額の内訳	等特別控除 適用数	1	居住開始年月 日(1回目)	29	4
	住宅借入金 等特別控除 可能額	123,200	居住開始年月 日(2回目)		
(源泉・特別) 控除対象 配偶者	(フリガナ)ウオヅ ハナコ	区 分	配偶者の 合計所得	イ	
	氏名 魚津 花子(富山市)				
	個人番号 234567890123				
2. フリガナ・個人番号は必ず記入 してください。 扶養親族等が非同居の場合、必ず居 住市町村も記入してください。		16歳未満の扶養親族		5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号	
		1		ウオヅ ミラ	
		氏名		魚津 ミラ太	
		個人番号		345678901234	
		2		氏名	
		個人番号			
		3		氏名	
		個人番号			
7. 退職年月日を記入してください。		1. 生年月日を記入してください。		3. 16歳未満の扶養親族も必ず 記入してください。	
未 成 年 者	外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 本人が障害者	
				特 別	そ の 他
				一 般	寡 婦
				特 別	夫
				カ 学 生	受給者生年月日
				就職	退職
				年	月
				日	明
				大	昭
				平	年
				月	日
				○	1
				9	30
				○	50
				1	1