

Sample

(受給者交付用)

支払 を受け る者				住所又は居所												氏名		(受給者番号) (フリガナ) (役職名)																															
種別				支払金額				給与所得控除後の金額				所得控除の額の合計額				源泉徴収税額																																	
給与・賞与				円6,800,000				円4,920,000				円2,465,440				円147,900																																	
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。)				障害者の数(本人を除く。)				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																					
								特　定		老　人		そ　他		特　別																		その他																	
有	無	従有	従無		円	人	従人	内	人	従人	人	従人	内	人	その他	内	人	その他	円	円	円	円																											
○						1		⋮					⋮						1,010,440	40,000	25,000																												
(摘要) 住宅借入金等特別控除可能額																										円				国民年金保険料等の金額				円				介護医療保険料の金額				円							
居住開始年月日																														配偶者の合計所得				円				新個人年金保険料の金額				円							
																														新生命保険料の金額				204,000				円				旧個人年金保険料の金額				円			
																														旧生命保険料の金額								円				旧長期損害保険料の金額				円			
扶養親族	16歳未満の人	未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者		寡婦		寡夫	勤労学生	中途就・退職					受給者生年月日																															
							特別	その他	一般	特別			就職	退職	年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日																									
															25																																		
支払者		住所(居所)又は所在地																																															
		氏名又は称名				(電話)																																											