

8												※ 種 別 ※		※ 監 理 番 号 ※		※																																																																																																													
※ 区 分 ※														(受給者番号)																																																																																																															
支 払 住 所														(個人番号)																																																																																																															
1														(役職名)																																																																																																															
氏 名														(フリガナ)																																																																																																															
種 別														給与所得控除後の金額 (調 査 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				千 円 内				千 円																																																																																																							
(源泉)控除対象 配偶者 の有無等														配 偶 者 (特別) 控 除 の 額														控除対象扶養親族等の数 (配偶者を除く。)														10歳未満 扶養親族 の数														障 害 者 の 数 (本人を除く。)														障 害 者 である 親族の数																																																							
千 円														特 定 人 内 千 円														老 人 内 千 円														其 他 人 内 千 円														特 親 人 内 千 円														障 害 者 特 別 人 内 千 円														其 他 人 内 千 円																																									
2														8 ※														9														10														3																																																																					
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														内 千 円														千 円														千 円														千 円																																																																					
(摘要)														13																																																																																																															
年金控除額 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																																																							
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 適用額														居住開始年月 日 (1回目)														5 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 (2回目)														住宅借入金等 特別控除区分 (3回目)																																									
千 円														円														年 月 日														年 月 日														年 月 日														年 月 日																																																							
(フリガナ)														氏 名														区 分														配 偶 者 の 合 計 所 得														円														国民年金保険 料等の金額														円														国民年金保険 料等の金額														円													
個人番号														7																																																																																																															
1														8 9														区 分														1														10														区 分														5A 目以降の控除対象 扶養親族等の個人番号																																									
氏 名																																										氏 名																																																																																			
個人番号																																										個人番号																																																																																			
2														区 分														2														区 分														区 分														区 分																																																							
氏 名																												氏 名																												氏 名																												氏 名																																									
個人番号																												個人番号																												個人番号																												個人番号																																									
3														区 分														3														区 分														区 分														区 分																																																							
氏 名																												氏 名																												氏 名																												氏 名																																									
個人番号																												個人番号																												個人番号																												個人番号																																									
4														区 分														4														区 分														区 分														区 分																																																							
氏 名																												氏 名																												氏 名																												氏 名																																									
個人番号																												個人番号																												個人番号																												個人番号																																									
未成年者														外 国 人														死 亡 退 職 者														災 害 者														乙 種 特 別 人 其 他														本人が障害者 その他														寡 婦														ひとり親														勤 労 学 生													
中 途 就 ・ 退 職														受 給 者 生 年 月 日														就 職 年 月 日														退 職 年 月 日														元 号 年 月 日														元 号 年 月 日																																																							
11 7														12																																																																																																															
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														(右詰で記載してください。)																																																																																																	
(市町村提出用)																																																																																																																													
(摘要)に前欄分の加算額、支払者等を記入してください。																																																																																																																													
(電 話)																																																																																																																													

- その他の記載の仕方については、国税庁HP「令和7年分 年末調整のしかた」を確認してください。