

支払を受ける者	住所又は居所	氏名		(受給者番号)														
				(フリガナ)														
		名		(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														
	円	円	円内	円														
控除対象配偶者の有無等	配偶者特別控除の額	扶養親族の数 (配偶者を除く)		障害者の数 (本人を除く)														
		特定老人	その他															
有	円	人	人	人														
無		人	人	人														
従属		人	人	人														
無		人	人	人														
有		人	人	人														
		人	人	人														
(摘要) 住宅借入金等特別控除可能額			国民年金保険料等の金額	配偶者の合計所得														
				円														
				円														
				円														
未成年者	乙欄	本人が障害者の特 別	本人が障害者 その他	寡婦 一般	寡婦 特別	寡夫	勤労学生	死亡退職	災害者	外国人	中途就・退職			受給者生年月日				
											就職	退職	年	月	日	明	大	昭
支払者	住所(居所)																	
	又は所在地																	
氏名又は名称																		
	(電話)																	
署番号																		
整理番号																		

エクセル(xls.)での掲載もございます

<http://www.okakeiei.jp/>

の【書式集】からダウンロードできます