

## 取 扱 上 の 注 意

この用紙は、複写式であるため、3 枚目毎に必ず下敷を  
入れボールペンでそのまま書けば、2、3 枚目が複写されます。

保管の場合には直射日光の当たらない場所に保管願います。

なお、この3枚組は、税務署へ源泉徴収票を提出しなければならないもの（支払金額が法人役員 150万円、一般の受給者 500万円を超える者等）に使用してください。

8

給与支払報告書(個人別明細書)

|                             |  |                       |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  |                          |  |                         |  |                                            |  |                       |  |                |  |                  |  |                     |  |                           |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
|-----------------------------|--|-----------------------|--|------------------|--|-------------------|--|--------|--|---------------------------|--|--------------------------|--|-------------------------|--|--------------------------------------------|--|-----------------------|--|----------------|--|------------------|--|---------------------|--|---------------------------|--|------------------------------|--|---|--|---------------------|--|--|--|
| ※                           |  |                       |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  | ※ 種 別                    |  |                         |  | ※ 整 理 番 号                                  |  |                       |  | ※              |  |                  |  |                     |  |                           |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| ※ 区 分                       |  |                       |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  | (受給者番号)                  |  |                         |  |                                            |  |                       |  |                |  |                  |  |                     |  |                           |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
|                             |  |                       |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  | (個人番号)                   |  |                         |  |                                            |  |                       |  |                |  |                  |  |                     |  |                           |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
|                             |  |                       |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  | (役職名)                    |  |                         |  |                                            |  |                       |  |                |  |                  |  |                     |  |                           |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
|                             |  |                       |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  | (フリガナ)                   |  |                         |  |                                            |  |                       |  |                |  |                  |  |                     |  |                           |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 支 払<br>を 受 け<br>る 者         |  |                       |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  | 氏 名                      |  |                         |  |                                            |  |                       |  |                |  |                  |  |                     |  |                           |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 種 別                         |  |                       |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  | 支 払 金 額                  |  |                         |  | 給与所得控除後の金額<br>(調 整 控 除 後 )                 |  |                       |  | 所得控除の額の合計額     |  |                  |  | 源 泉 徴 収 税 額         |  |                           |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
|                             |  |                       |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  | 内 千 円                    |  |                         |  | 千 円                                        |  |                       |  | 千 円            |  |                  |  | 内 千 円               |  |                           |  | 千 円                          |  |   |  |                     |  |  |  |
| (源泉)控除対象配偶者の有無等             |  |                       |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  | 配 偶 者 ( 特 別 )<br>控 除 の 額 |  |                         |  | 控 除 対 象 扶 養 親 族 等 の 数<br>( 配 偶 者 を 除 く 。 ) |  |                       |  |                |  |                  |  | 16歳未満<br>扶養親族<br>の数 |  |                           |  | 障 害 者 の 数<br>( 本 人 を 除 く 。 ) |  |   |  | 非居住者<br>である<br>親族の数 |  |  |  |
| 老人                          |  |                       |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  | 特 定                      |  |                         |  | 老 人                                        |  |                       |  | そ の 他          |  |                  |  | 特 親                 |  |                           |  | 特 別                          |  |   |  | そ の 他               |  |  |  |
| 有 従 有                       |  |                       |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  | 千 円                      |  |                         |  | 人 従 人                                      |  |                       |  | 内 人 従 人        |  |                  |  | 人 従 人               |  |                           |  | 人 従 人                        |  |   |  | 人 従 人               |  |  |  |
|                             |  |                       |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  | 千 円                      |  |                         |  | 人 従 人                                      |  |                       |  | 内 人 従 人        |  |                  |  | 人 従 人               |  |                           |  | 人 従 人                        |  |   |  | 人 従 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                         |  |                       |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  | 内 千 円                    |  |                         |  | 千 円                                        |  |                       |  | 千 円            |  |                  |  | 千 円                 |  |                           |  | 千 円                          |  |   |  |                     |  |  |  |
| (摘要)                        |  |                       |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  |                          |  |                         |  |                                            |  |                       |  |                |  |                  |  |                     |  |                           |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
|                             |  |                       |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  |                          |  |                         |  |                                            |  |                       |  |                |  |                  |  |                     |  |                           |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 生命保険料<br>の金額の内訳             |  | 新生命<br>保険料<br>の金額     |  | 円                |  | 旧生命<br>保険料<br>の金額 |  | 円      |  | 介護医療<br>保険料<br>の金額        |  | 円                        |  | 新個人年金<br>保険料<br>の金額     |  | 円                                          |  | 旧個人年金<br>保険料<br>の金額   |  | 円              |  |                  |  |                     |  | 円                         |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 住宅借入金<br>等特別控除<br>の額の内訳     |  | 住宅借入金<br>等特別控除<br>適用数 |  |                  |  | 居住開始年月<br>日(1回目)  |  | 年 月 日  |  | 住宅借入金等<br>特別控除区分<br>(1回目) |  |                          |  | 住宅借入金等<br>年末残高<br>(1回目) |  |                                            |  | 住宅借入金等<br>特別控除<br>可能額 |  | 円              |  | 居住開始年月<br>日(2回目) |  | 年 月 日               |  | 住宅借入金等<br>特別控除区分<br>(2回目) |  | 住宅借入金等<br>年末残高<br>(2回目)      |  | 円 |  |                     |  |  |  |
| (フリガナ)                      |  |                       |  |                  |  | (フリガナ)            |  |        |  | 配偶者の<br>合計所得              |  | 円                        |  | 国民年金保険<br>料等の金額         |  | 円                                          |  | 旧長期損害<br>保険料の金額       |  | 円              |  |                  |  |                     |  | 円                         |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 氏 名                         |  |                       |  |                  |  | 氏 名               |  |        |  | 基礎控除の額                    |  | 円                        |  | 所得金額<br>調整控除額           |  | 円                                          |  | 氏 名                   |  |                |  |                  |  |                     |  | 円                         |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 個人番号                        |  |                       |  |                  |  | 個人番号              |  |        |  | 個人番号                      |  |                          |  | 個人番号                    |  |                                            |  | 個人番号                  |  |                |  |                  |  |                     |  | 5人目以降の控除対象<br>扶養親族等の個人番号  |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 1                           |  | (フリガナ)                |  |                  |  | 1                 |  | (フリガナ) |  |                           |  | 1                        |  | (フリガナ)                  |  |                                            |  | 1                     |  | (フリガナ)         |  |                  |  |                     |  | 5人目以降の控除対象<br>扶養親族等の個人番号  |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 氏 名                         |  |                       |  |                  |  | 氏 名               |  |        |  | 氏 名                       |  |                          |  | 氏 名                     |  |                                            |  | 氏 名                   |  |                |  |                  |  |                     |  | 5人目以降の16歳未満<br>の扶養親族の個人番号 |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 個人番号                        |  |                       |  |                  |  | 個人番号              |  |        |  | 個人番号                      |  |                          |  | 個人番号                    |  |                                            |  | 個人番号                  |  |                |  |                  |  |                     |  | 5人目以降の16歳未満<br>の扶養親族の個人番号 |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 2                           |  | (フリガナ)                |  |                  |  | 2                 |  | (フリガナ) |  |                           |  | 2                        |  | (フリガナ)                  |  |                                            |  | 2                     |  | (フリガナ)         |  |                  |  |                     |  | 5人目以降の16歳未満<br>の扶養親族の個人番号 |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 氏 名                         |  |                       |  |                  |  | 氏 名               |  |        |  | 氏 名                       |  |                          |  | 氏 名                     |  |                                            |  | 氏 名                   |  |                |  |                  |  |                     |  | 5人目以降の16歳未満<br>の扶養親族の個人番号 |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 個人番号                        |  |                       |  |                  |  | 個人番号              |  |        |  | 個人番号                      |  |                          |  | 個人番号                    |  |                                            |  | 個人番号                  |  |                |  |                  |  |                     |  | 5人目以降の16歳未満<br>の扶養親族の個人番号 |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 3                           |  | (フリガナ)                |  |                  |  | 3                 |  | (フリガナ) |  |                           |  | 3                        |  | (フリガナ)                  |  |                                            |  | 3                     |  | (フリガナ)         |  |                  |  |                     |  | 5人目以降の16歳未満<br>の扶養親族の個人番号 |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 氏 名                         |  |                       |  |                  |  | 氏 名               |  |        |  | 氏 名                       |  |                          |  | 氏 名                     |  |                                            |  | 氏 名                   |  |                |  |                  |  |                     |  | 5人目以降の16歳未満<br>の扶養親族の個人番号 |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 個人番号                        |  |                       |  |                  |  | 個人番号              |  |        |  | 個人番号                      |  |                          |  | 個人番号                    |  |                                            |  | 個人番号                  |  |                |  |                  |  |                     |  | 5人目以降の16歳未満<br>の扶養親族の個人番号 |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 4                           |  | (フリガナ)                |  |                  |  | 4                 |  | (フリガナ) |  |                           |  | 4                        |  | (フリガナ)                  |  |                                            |  | 4                     |  | (フリガナ)         |  |                  |  |                     |  | 5人目以降の16歳未満<br>の扶養親族の個人番号 |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 氏 名                         |  |                       |  |                  |  | 氏 名               |  |        |  | 氏 名                       |  |                          |  | 氏 名                     |  |                                            |  | 氏 名                   |  |                |  |                  |  |                     |  | 5人目以降の16歳未満<br>の扶養親族の個人番号 |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 個人番号                        |  |                       |  |                  |  | 個人番号              |  |        |  | 個人番号                      |  |                          |  | 個人番号                    |  |                                            |  | 個人番号                  |  |                |  |                  |  |                     |  | 5人目以降の16歳未満<br>の扶養親族の個人番号 |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 未<br>成<br>年<br>者            |  | 外<br>国<br>人           |  | 死<br>亡<br>退<br>職 |  | 災<br>害<br>者       |  | 乙<br>欄 |  | 本人が障害者<br>特 別 そ の 他       |  | 寡<br>婦                   |  | ひ<br>と<br>り<br>親        |  | 勤<br>労<br>学<br>生                           |  | 中 途 就 ・ 退 職           |  |                |  |                  |  | 受 給 者 生 年 月 日       |  |                           |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
|                             |  |                       |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  |                          |  |                         |  |                                            |  | 就 職 退 職 年 月 日         |  |                |  |                  |  | 元 号 年 月 日           |  |                           |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
|                             |  |                       |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  |                          |  |                         |  |                                            |  | 7                     |  |                |  |                  |  |                     |  |                           |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
| 支 払 者                       |  | 個人番号又は<br>法 人 番 号     |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  |                          |  |                         |  |                                            |  |                       |  | (右詰で記載してください。) |  |                  |  |                     |  |                           |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
|                             |  | 住 所 (居 所)<br>又は所在地    |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  |                          |  |                         |  |                                            |  |                       |  |                |  |                  |  |                     |  |                           |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |
|                             |  | 氏 名 又は 名称             |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  |                          |  |                         |  |                                            |  |                       |  |                |  |                  |  |                     |  | (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。 |  |                       |  |                  |  |                   |  |        |  |                           |  |                          |  |                         |  |                                            |  |                       |  |                |  |                  |  |                     |  |                           |  |                              |  |   |  |                     |  |  |  |

+

五〇〇万円を超える者等に使用してください。

(市区町村提出用)

## 令和 7 年分 給与所得の源泉徴収票

|                       |                            |                          |  |                                            |  |                   |  |                     |  |                              |  |
|-----------------------|----------------------------|--------------------------|--|--------------------------------------------|--|-------------------|--|---------------------|--|------------------------------|--|
| 支 払<br>を受け<br>る 者     | 住<br>所<br>又<br>は<br>居<br>所 | (受給者番号)                  |  |                                            |  |                   |  |                     |  |                              |  |
|                       |                            | (個人番号)                   |  |                                            |  |                   |  |                     |  |                              |  |
|                       |                            | (役職名)                    |  |                                            |  |                   |  |                     |  |                              |  |
|                       |                            | 氏 名<br>(フリガナ)            |  |                                            |  |                   |  |                     |  |                              |  |
| 種 別                   |                            | 支 払 金 額                  |  | 給与所得控除後の金額<br>(調 整 控 除)                    |  | 所得控除の額の合計額        |  | 源 泉 徴 収 税 額         |  |                              |  |
|                       |                            | 内 千 円                    |  | 千 円                                        |  | 千 円               |  | 内 千 円               |  | 千 円                          |  |
| (源泉)控除対象配偶者の有無等       |                            | 配 偶 者 ( 特 別 )<br>控 除 の 額 |  | 控 除 対 象 扶 養 親 族 等 の 数<br>( 配 偶 者 を 除 く 。 ) |  |                   |  | 16歳未満<br>扶養親族<br>の数 |  | 障 害 者 の 数<br>( 本 人 を 除 く 。 ) |  |
| 老人                    |                            |                          |  | 特 定                                        |  | 老 人               |  | そ の 他               |  | 特 別                          |  |
| 有 従有                  |                            | 千 円                      |  | 人 従人                                       |  | 内 人 従人            |  | 人 従人                |  | 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                 |  | 千 円                          |  |
| (摘要)                  |                            |                          |  |                                            |  |                   |  |                     |  |                              |  |
|                       |                            |                          |  |                                            |  |                   |  |                     |  |                              |  |
| 生命保険料<br>の金額の内訳       |                            | 新生命<br>保険料<br>の金額        |  | 円                                          |  | 旧生命<br>保険料<br>の金額 |  | 円                   |  | 介護医療<br>保険料<br>の金額           |  |
| 円                     |                            | 円                        |  | 円                                          |  | 円                 |  | 円                   |  | 円                            |  |
| 住宅借入金<br>等特別控除<br>適用数 |                            | 住宅借入金<br>等特別控除<br>可能額    |  | 円                                          |  | 居住開始年月<br>日(1回目)  |  | 年 月 日               |  | 住宅借入金等<br>特別控除区分<br>(1回目)    |  |
| 円                     |                            | 円                        |  | 円                                          |  | 居住開始年月<br>日(2回目)  |  | 年 月 日               |  | 住宅借入金等<br>特別控除区分<br>(2回目)    |  |
| 円                     |                            | 円                        |  | 円                                          |  | 円                 |  | 円                   |  | 円                            |  |
| (フリガナ)                |                            | 氏 名                      |  | 区 分                                        |  | 配偶者の<br>合計所得      |  | 円                   |  | 国民年金保険<br>料等の金額              |  |
| 個人番号                  |                            |                          |  |                                            |  |                   |  | 基礎控除の額              |  | 円                            |  |
| 旧長期損害<br>保険料の金額       |                            | 円                        |  | 所得金額<br>調整控除額                              |  | 円                 |  | 円                   |  | 円                            |  |
| 1                     |                            | (フリガナ)                   |  | 区 分                                        |  | 1                 |  | (フリガナ)              |  | 区 分                          |  |
| 氏 名                   |                            |                          |  |                                            |  | 氏 名               |  |                     |  |                              |  |
| 個人番号                  |                            |                          |  |                                            |  | 個人番号              |  |                     |  |                              |  |
| 2                     |                            | (フリガナ)                   |  | 区 分                                        |  | 2                 |  | (フリガナ)              |  | 区 分                          |  |
| 氏 名                   |                            |                          |  |                                            |  | 氏 名               |  |                     |  |                              |  |
| 個人番号                  |                            |                          |  |                                            |  | 個人番号              |  |                     |  |                              |  |
| 3                     |                            | (フリガナ)                   |  | 区 分                                        |  | 3                 |  | (フリガナ)              |  | 区 分                          |  |
| 氏 名                   |                            |                          |  |                                            |  | 氏 名               |  |                     |  |                              |  |
| 個人番号                  |                            |                          |  |                                            |  | 個人番号              |  |                     |  |                              |  |
| 4                     |                            | (フリガナ)                   |  | 区 分                                        |  | 4                 |  | (フリガナ)              |  | 区 分                          |  |
| 氏 名                   |                            |                          |  |                                            |  | 氏 名               |  |                     |  |                              |  |
| 個人番号                  |                            |                          |  |                                            |  | 個人番号              |  |                     |  |                              |  |
| 未 成 年 者               |                            | 外 国 人                    |  | 死 亡 退 職                                    |  | 災 害 者             |  | 乙 欄                 |  | 本人が障害者<br>特 別 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 退 職               |                            | 年 月 日                    |  | 元 号                                        |  | 年 月 日             |  | 年 月 日               |  | 年 月 日                        |  |
| 7                     |                            |                          |  |                                            |  |                   |  |                     |  |                              |  |
| (右詰で記載してください。)        |                            |                          |  |                                            |  |                   |  |                     |  |                              |  |
| 支 払 者                 |                            | 個人番号又は<br>法人番号           |  | 住所(居所)<br>又は所在地                            |  | 氏名又は名称            |  | (電話)                |  |                              |  |
| 整 理 欄                 |                            | ①                        |  | ②                                          |  |                   |  |                     |  | 3 7 5 -                      |  |

## 令和 7 年分 給与所得の源泉徴収票

| 支払を受ける者         | 住所又は居所 | (受給者番号)       |     |                      |        |            |      |                   |        |                 |   |         |   |     |   |   |   |
|-----------------|--------|---------------|-----|----------------------|--------|------------|------|-------------------|--------|-----------------|---|---------|---|-----|---|---|---|
|                 |        | (役職名)         |     |                      |        |            |      |                   |        |                 |   |         |   |     |   |   |   |
|                 |        | 氏名<br>(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            |        |                 |   |         |   |     |   |   |   |
|                 |        | 円             | 千   | 円                    | 円      | 千          | 円    | 円                 | 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。) |        |            |      | 16歳未満扶養親族の数       |        | 障害者の数(本人を除く。)   |   |         |   |     |   |   |   |
| 老人              |        |               |     | 特定                   |        | 老人         |      | その他               |        | 特 別             |   |         |   |     |   |   |   |
| 有 従有            |        | 円             |     | 人 従人                 |        | 内 人 従人     |      | 人 従人              |        | 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      |        |                 |   |         |   |     |   |   |   |
|                 |        | 円             |     | 円                    |        | 円          |      | 円                 |        | 円               |   |         |   |     |   |   |   |
| (摘要)            |        |               |     |                      |        |            |      |                   |        |                 |   |         |   |     |   |   |   |
|                 |        |               |     |                      |        |            |      |                   |        |                 |   |         |   |     |   |   |   |
| 生命保険料の内訳        |        | 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     |   |         |   |     |   |   |   |
|                 |        | 円             |     | 円                    |        | 円          |      | 円                 |        | 円               |   |         |   |     |   |   |   |
| 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数 |     | 居住開始年月日(1回目)         |        | 年 月 日      |      | 住宅借入金等特別控除区分(1回目) |        | 住宅借入金等年末残高(1回目) |   |         |   |     |   |   |   |
|                 |        | 円             |     | 円                    |        | 年 月 日      |      | 円                 |        | 円               |   |         |   |     |   |   |   |
|                 |        | 住宅借入金等特別控除可能額 |     | 居住開始年月日(2回目)         |        | 年 月 日      |      | 住宅借入金等特別控除区分(2回目) |        | 住宅借入金等年末残高(2回目) |   |         |   |     |   |   |   |
|                 |        | 円             |     | 円                    |        | 年 月 日      |      | 円                 |        | 円               |   |         |   |     |   |   |   |
| (源泉・特別)控除対象配偶者  |        | (フリガナ)        |     | 区 分                  |        | 配偶者の合計所得   |      | 国民年金保険料等の金額       |        | 旧長期損害保険料の金額     |   |         |   |     |   |   |   |
|                 |        | 氏 名           |     | 区 分                  |        |            |      | 基礎控除の額            |        | 所得金額調整控除額       |   |         |   |     |   |   |   |
|                 |        |               |     |                      |        |            |      |                   |        |                 |   |         |   |     |   |   |   |
| 1               |        | (フリガナ)        |     | 区 分                  |        | 1          |      | (フリガナ)            |        | 区 分             |   |         |   |     |   |   |   |
|                 |        | 氏 名           |     | 区 分                  |        |            |      | 氏 名               |        | 区 分             |   |         |   |     |   |   |   |
|                 |        |               |     |                      |        |            |      |                   |        |                 |   |         |   |     |   |   |   |
| 2               |        | (フリガナ)        |     | 区 分                  |        | 2          |      | (フリガナ)            |        | 区 分             |   |         |   |     |   |   |   |
|                 |        | 氏 名           |     | 区 分                  |        |            |      | 氏 名               |        | 区 分             |   |         |   |     |   |   |   |
|                 |        |               |     |                      |        |            |      |                   |        |                 |   |         |   |     |   |   |   |
| 3               |        | (フリガナ)        |     | 区 分                  |        | 3          |      | (フリガナ)            |        | 区 分             |   |         |   |     |   |   |   |
|                 |        | 氏 名           |     | 区 分                  |        |            |      | 氏 名               |        | 区 分             |   |         |   |     |   |   |   |
|                 |        |               |     |                      |        |            |      |                   |        |                 |   |         |   |     |   |   |   |
| 4               |        | (フリガナ)        |     | 区 分                  |        | 4          |      | (フリガナ)            |        | 区 分             |   |         |   |     |   |   |   |
|                 |        | 氏 名           |     | 区 分                  |        |            |      | 氏 名               |        | 区 分             |   |         |   |     |   |   |   |
|                 |        |               |     |                      |        |            |      |                   |        |                 |   |         |   |     |   |   |   |
| 未成年者            | 外国人    | 死亡退職          | 災害者 | 乙欄                   | 本人が障害者 | 寡婦         | ひとり親 | 勤労学生              | 中途就・退職 |                 |   | 受給者生年月日 |   |     |   |   |   |
|                 |        |               |     |                      | 特 別    | そ の 他      |      |                   | 就 職    | 退 職             | 年 | 月       | 日 | 元 号 | 年 | 月 | 日 |
|                 |        |               |     |                      |        |            |      |                   |        |                 | 7 |         |   |     |   |   |   |
| 支払者             |        |               |     |                      |        |            |      |                   |        |                 |   |         |   |     |   |   |   |
| 住所(居所)又は所在地     |        |               |     |                      |        |            |      |                   |        |                 |   |         |   |     |   |   |   |
| 氏名又は名称          |        |               |     |                      |        |            |      |                   |        |                 |   |         |   |     |   |   |   |
| (電話)            |        |               |     |                      |        |            |      |                   |        |                 |   |         |   |     |   |   |   |

