

1	2	3	4	5	6	7	8	9
法定資料の種類	整理番号1	本支店等区分番号	提出義務者の住所(居所)又は所在地	提出義務者の氏名又は名称	提出義務者の電話番号	整理番号2	提出者の住所(居所)又は所在地	提出者の氏名又は名称
必須	任意	任意	必須	必須	任意	任意	任意	任意
数字	数字	半角	全角	全角	半角	数字	全角	全角
3文字	10文字以内	5文字以内	60文字以内	30文字以内	15文字以内	13文字以内	60文字以内	30文字以内

サンプルデータ↓

法定資料の整理番号	1	本支店等区分	提出義務者	提出義務者	提出義務者	整理番号2	提出者の住所	提出者の氏名
315			100-0	○○株式会社	03-5555-6666			

10	11	12	13	14	15	16	17	18
提出区分 (訂正表示)	年分	支払を受け る者－住所 又は居所	支払を受け る者－国外 住所表示	支払を受け る者－氏名	支払を受け る者－役職 名	種別	支払金額	未払金額
必須	必須	必須	任意	必須	任意	任意	任意	任意
数字	数字	全角	数字	全角	全角	全角	数字	数字
1文字	2文字	60文字以内	1文字	30文字以内	15文字以内	10文字以内	10文字以内	10文字以内

提出区分	年分	支払を受け	支払を受け	支払を受け	支払を受け	種別	支払金額	未払金額
0	5	千葉県○○	0	パソナ 太郎	給与	賞与	5436000	

19	20	21	22	23	24	25	26	27
給与所得控除後の給与等の金額(調整控除後)	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額	未徴収税額	(源泉)控除対象配偶者の有無	老人控除対象配偶者	配偶者(特別)控除の額	控除対象扶養親族の数 － 特定－主	控除対象扶養親族の数 － 特定－従
任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意
数字	数字	数字	数字	数字	数字	数字	数字	数字
10文字以内	10文字以内	10文字以内	10文字以内	1文字	1文字	10文字以内	2文字以内	2文字以内

給与所得控除の額の合計額	源泉徴収税額	未徴収税額	控除対象配偶者の有無	老人控除対象配偶者	配偶者特別控除の額	控除対象扶養親族の数	控除対象扶養親族の数
4592400	2342715	103400		1	0	380000	0

28	29	30	31	32	33	34	35	36
控除対象扶養親族の数 － 老人－主	控除対象扶養親族の数 － 老人－上の内訳	控除対象扶養親族の数 － 老人－従	控除対象扶養親族の数 － その他－主	控除対象扶養親族の数 － その他－従	障害者の数 －特別障害者	障害者の数 －上の内訳	障害者の数 －その他	社会保険料等の金額
任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意
数字	数字	数字	数字	数字	数字	数字	数字	数字
2文字以内	2文字以内	2文字以内	2文字以内	2文字以内	2文字以内	2文字以内	2文字以内	10文字以内

控除対象扶	控除対象扶	控除対象扶	控除対象扶	控除対象扶	障害者の数	障害者の数	障害者の数	社会保険料
1	1			1	0	0	1	1168007

37	38	39	40	41	42	43	44	45
上の内訳	生命保険料 の 控除額	地震保険料 の 控除額	住宅借入金 等 特別控除等 の額	旧個人年金 保険料の金 額	配偶者の 合計所得	旧長期損害 保険料の金 額	受給者の 生年月日－ 元号	受給者の 生年月日－ 年
任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意	必須	必須
数字	数字	数字	数字	数字	数字	数字	数字	数字
10文字以内	10文字以内	10文字以内	10文字以内	10文字以内	10文字以内	10文字以内	1文字	2文字

上の内訳	生命保険料	地震保険料	住宅借入金	旧個人年金	配偶者の合	旧長期損害	受給者の生	受給者の生
0	80000	0	20000	0	300000	0	1	50

46	47	48	49	50	51	52	53	54
受給者の 生年月日－ 月	受給者の 生年月日－ 日	夫あり	未成年者	乙欄適用	本人が－ 特別障害者	本人が－ その他の 障害者	老年者	寡婦
必須	必須	不可	任意	任意	任意	任意	不可	任意
数字	数字	半角	数字	数字	数字	数字	数字	数字
2文字	2文字	1文字	1文字	1文字	1文字	1文字	1文字	1文字

受給者の生	受給者の生	夫あり	未成年者	乙欄適用	本人が－特	本人が－そ	老年者	寡婦
1	1		0	0	0	0		0

73	74	75	76	77	78	79	80	81
他の支払者 の もとを退職 した年月日 -日	住宅借入金 等特別控除 等	住宅借入金 等特別控除 等	住宅借入金 等特別控除 等	住宅借入金 等特別控除 適用数	住宅借入金 等 特別控除可 能額	住宅借入金 等 特別控除区 分 (1回目)	住宅借入金 等 の額(1回 目)	住宅借入金 等特別控除 適用家屋居 住年月日(2 回目) -年
任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意
数字	数字	数字	数字	数字	数字	数字	数字	数字
2文字	2文字	2文字	2文字	1文字	10文字以内	2文字	8文字以内	2文字

他の支払者	住宅借入金	住宅借入金						
	1	1	1	1	0	11	2316831	

82	83	84	85	86	87	88	89	90
住宅借入金等特別控除等 適用家屋居住年月日(2回目) -月	住宅借入金等特別控除等 適用家屋居住年月日(2回目) -日	住宅借入金等 特別控除区分 (2回目)	住宅借入金等の額(2回目)	摘要	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
任意	任意	任意	任意	条件付き必須	任意	任意	任意	任意
数字	数字	数字	数字	全角	数字	数字	数字	数字
2文字	2文字	2文字	8文字以内	65文字以内	10文字以内	10文字以内	10文字以内	10文字以内

住宅借入金	住宅借入金	住宅借入金	住宅借入金	摘要	新生命保険	旧生命保険	介護医療保	新個人年金
					0	155600	58831	0

91	92	93	94	95	96	97	98
16歳未満扶養親族の数	国民年金保険料等の金額	非居住者である親族の数	提出義務者の個人番号又は法人番号	支払を受ける者の個人番号	(源泉 特 別) 控除対象配偶者 - フリガナ	(源泉 特 別) 控除対象配偶者 - 氏名	(源泉 特 別) 控除対象配偶者 - 区分
任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意
数字	数字	数字	数字	数字	全角	全角	数字
2文字以内	10文字以内	2文字以内	13文字以内	12文字	30文字以内	30文字以内	2文字

16歳未満扶	国民年金保	非居住者で	提出義務者	支払を受ける者	控除対象配	控除対象配	控除対象配
0	0	0	1E+12	1,11122E+11	パソナ ハ	パソナ 花	0

99	100	101	102	103	104	105	106
(源泉 特別) 控除対象配偶者 －個人番号	控除対象扶 養親族(1) －フリガナ	控除対象扶 養親族(1) －氏名	控除対象 扶養親族(1) －区分	控除対象 扶養親族(1) －個人番号	控除対象扶 養親族(2) －フリガナ	控除対象扶 養親族(2) －氏名	控除対象 扶養親族(2) －区分
任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意
数字	全角	全角	数字	数字	全角	全角	数字
12文字	30文字以内	30文字以内	2文字	12文字	30文字以内	30文字以内	2文字

控除対象配偶者	控除対象扶 養親族(1)	控除対象扶 養親族(1)	控除対象扶 養親族(1)	控除対象扶 養親族(1)	控除対象扶 養親族(1)	控除対象扶 養親族(2)	控除対象扶 養親族(2)
2,22233E+11							

107	108	109	110	111	112	113	114	115
控除対象 扶養親族(2) －個人番号	控除対象扶 養親族(3) －フリガナ	控除対象扶 養親族(3) －氏名	控除対象 扶養親族(3) －区分	控除対象 扶養親族(3) －個人番号	控除対象扶 養親族(4) －フリガナ	控除対象扶 養親族(4) －氏名	控除対象 扶養親族(4) －区分	控除対象 扶養親族(4) －個人番号
任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意
数字	全角	全角	数字	数字	全角	全角	数字	数字
12文字	30文字以内	30文字以内	2文字	12文字	30文字以内	30文字以内	2文字	12文字

116	117	118	119	120	121	122	123	124
16歳未満の扶養親族(1)-フリガナ	16歳未満の扶養親族(1)-氏名	16歳未満の扶養親族(1)-区分	16歳未満の扶養親族(1)-個人番号	16歳未満の扶養親族(2)-フリガナ	16歳未満の扶養親族(2)-氏名	16歳未満の扶養親族(2)-区分	16歳未満の扶養親族(2)-個人番号	16歳未満の扶養親族(3)-フリガナ
任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意
全角	全角	数字	数字	全角	全角	数字	数字	全角
30文字以内	30文字以内	2文字	12文字	30文字以内	30文字以内	2文字	12文字	30文字以内

16歳未満の16歳未満の16歳未満の16歳未満の16歳未満の16歳未満の16歳未満の16歳未満の16歳未満の

125	126	127	128	129	130	131	132	133
16歳未満の扶養親族(3)－氏名	16歳未満の扶養親族(3)－区分	16歳未満の扶養親族(3)－個人番号	16歳未満の扶養親族(4)－フリガナ	16歳未満の扶養親族(4)－氏名	16歳未満の扶養親族(4)－区分	16歳未満の扶養親族(4)－個人番号	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号
任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意	任意
全角	数字	数字	全角	全角	数字	数字	全角	全角
30文字以内	2文字	12文字	30文字以内	30文字以内	2文字	12文字	100文字以内	100文字以内

16歳未満の16歳未満の16歳未満の16歳未満の16歳未満の16歳未満の16歳未満の5人目以降5人目以降								

134	135	136	137	138	139	140	141	142
普通徴収	青色専従者	条約免除	支払を受け る者のフリ ガナ	受給者番号	提出先市町 村 コード	指定番号	基礎控除の 額	所得金額調 整 控除額
任意	任意	任意	必須	条件付き必 須	必須	任意	任意	任意
数字	数字	数字	半角カナ	半角	数字	半角	数字	数字
1文字	1文字	1文字	60文字以内	25文字以内	6文字以内	12文字以内	10文字以内	10文字以内

普通徴収	青色専従者	条約免除	支払を受け る者のフリ ガナ	受給者番号	提出先市町	指定番号	基礎控除の	所得金額調
0	0	0	ハツカ知	100001	141500	10506070		0

143	144
ひとり親	作成区分
任意	必須
数字	数字
1文字	1文字

ひとり親	作成区分
0	2