

令和 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)																			
		(個人番号)																			
		(役職名)																			
		氏 名	(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											
	内	千	円	千	円	千	円	千	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。)		非居住者である親族の数									
有	従有	千	円	特 定	老 人	そ の 他	人	人	特 別	そ の 他	人										
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												
内	千	円	千	円	千	円	千	円	千	円											
(摘要)																					
生命保険料の金額の内訳		新生命保険料の金額		円		旧生命保険料の金額		円		介護医療保険料の金額		円		新個人年金保険料の金額		円		旧個人年金保険料の金額		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		円		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円		住宅借入金等年末残高(1回目)		円		住宅借入金等年末残高(2回目)		円	
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ)		氏名		区分		円		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円		所得金額調整控除額		円	
控除対象扶養親族		(フリガナ)		氏名		区分		円		基礎控除の額		円		配偶者の合計所得		円		(備考)		円	
1		(フリガナ)		氏名		区分		円		16歳未満の扶養親族		円		1		(フリガナ)		氏名		区分	
2		(フリガナ)		氏名		区分		円		2		(フリガナ)		氏名		区分		円		円	
3		(フリガナ)		氏名		区分		円		3		(フリガナ)		氏名		区分		円		円	
4		(フリガナ)		氏名		区分		円		4		(フリガナ)		氏名		区分		円		円	
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職		災 害 者		乙 欄		本人が障害者 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	
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		(右語で記載してください。)		(電話)											
整 理 欄																					

税務署提出用