

※																				※ 種 別					※ 整 理 番 号									
支 払 を 受 け る 者		※ 区 分		(受給者番号)																														
				(個人番号)																														
				(役職名)																														
				(フリガナ)																														
氏 名																																		
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					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。)										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																
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 内 人		人 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					内 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			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																	
		住宅借入金等特別控除可能額			円			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														
(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			円			旧長期損害保険料の金額			円									
		氏 名														基礎控除の額			円			所得金額調整控除額			円									
個人番号																																		
控除対象扶養親族等		1		(フリガナ)										区分		16歳未満の扶養親族		1		(フリガナ)										区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		
		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		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														
支 払 者		個人番号又は法人番号															(右詰で記載してください。)																	
		住所(居所)又は所在地																																
		氏名又は名称															(電話)																	

※																				※ 種 別					※ 整 理 番 号									
支 払 を 受 け る 者		※ 区 分		(受給者番号)																														
				(個人番号)																														
				(役職名)																														
				(フリガナ)																														
氏 名																																		
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					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。)										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																
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 内 人		人 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					内 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			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																	
		住宅借入金等特別控除可能額			円			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														
(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			円			旧長期損害保険料の金額			円									
		氏 名														基礎控除の額			円			所得金額調整控除額			円									
個人番号																																		
控除対象扶養親族等		1		(フリガナ)										区分		16歳未満の扶養親族		1		(フリガナ)										区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		
		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		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														
支 払 者		個人番号又は法人番号															(右詰で記載してください。)																	
		住所(居所)又は所在地																																
		氏名又は名称															(電話)																	

令和 年分

給与所得の源泉徴収票

※																		※ 種 別										※ 整 理 番 号																																																																																																																																																							
支 払 を 受 け る 者																		※ 区 分										(受給者番号)																																																																																																																																																							
																		住 所										(個人番号)																																																																																																																																																							
																												(役職名)																																																																																																																																																							
																												(フリガナ)																																																																																																																																																							
																												氏 名																																																																																																																																																							
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				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。)				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 人 従人				内 人 従人				人 従人				人 内 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				内 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																		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																																																																							
																		千 円																		円																		円																		円																		円																		円																																																																							
控除対象配偶者																		(フリガナ)																		氏 名																		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																		円																																																					
																																																																																																																														基礎控除の額																		所得金額調整控除額																		円																	
控 除 対 象 扶 養 親 族 等																		1 (フリガナ)																		氏 名																		区 分																		(備考)																																																																																																											
																		個人番号																																																																																																																																																																	
																		2 (フリガナ)																		氏 名																		区 分																																																																																																																													
																		個人番号																																																																																																																																																																	
																		3 (フリガナ)																		氏 名																		区 分																																																																																																																													
個人番号																																																																																																																																																																																			
4 (フリガナ)																		氏 名																		区 分																																																																																																																																															
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 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																																																																																																																													
支 払 者				個人番号又は法人番号																		(右詰で記載してください。)																																																																																																																																																													
				住所(居所)又は所在地																																																																																																																																																																															
				氏名又は名称																		(電話)																																																																																																																																																													

令和 年分

給与所得の源泉徴収票

※																		※ 種 別										※ 整 理 番 号																																																																																																																																																							
支 払 を 受 け る 者																		※ 区 分										(受給者番号)																																																																																																																																																							
																		住 所										(個人番号)																																																																																																																																																							
																												(役職名)																																																																																																																																																							
																												(フリガナ)																																																																																																																																																							
																												氏 名																																																																																																																																																							
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				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。)				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 人 従人				内 人 従人				人 従人				人 内 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				内 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																		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																																																																							
																		千 円																		円																		円																		円																		円																		円																																																																							
控除対象配偶者																		(フリガナ)																		氏 名																		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																		円																																																					
																																																																																																																														基礎控除の額																		所得金額調整控除額																		円																	
控 除 対 象 扶 養 親 族 等																		1 (フリガナ)																		氏 名																		区 分																		(備考)																																																																																																											
																		個人番号																																																																																																																																																																	
																		2 (フリガナ)																		氏 名																		区 分																																																																																																																													
																		個人番号																																																																																																																																																																	
																		3 (フリガナ)																		氏 名																		区 分																																																																																																																													
個人番号																																																																																																																																																																																			
4 (フリガナ)																		氏 名																		区 分																																																																																																																																															
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 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																																																																																																																													
支 払 者				個人番号又は法人番号																		(右詰で記載してください。)																																																																																																																																																													
				住所(居所)又は所在地																																																																																																																																																																															
				氏名又は名称																		(電話)																																																																																																																																																													