

※ 種別															※ 整理番号					※									
支払いを受ける者	住所	※ 区分										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													
	円					円					円					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)						障害者の数			16歳未満扶養親族の数			非居住者である親族の数													
有	従有	円		特定		老人		その他		特別		その他	人	人	人	人	人	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														
円					円					円					円														
(摘要)																													
生命保険料の内訳					新生命保険料の内訳					旧生命保険料の内訳					介護医療保険料の内訳					新個人年金保険料の内訳					旧個人年金保険料の内訳				
円					円					円					円					円									
住宅借入金等特別控除の内訳					住宅借入金等特別控除の内訳					住宅借入金等特別控除の内訳					住宅借入金等特別控除の内訳					住宅借入金等特別控除の内訳									
円					円					円					円					円									
(源泉・特別)控除対象配偶者		フリガナ		氏名		区分		配偶者の合計所得		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											
		個人番号										基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円											
控除対象扶養親族		1		フリガナ		氏名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円		旧長期損害保険料の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円									
				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		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		円		旧長期損害保険料の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円							
				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		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)																									

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

※ 種別															※ 整理番号					※									
支払いを受ける者	住所	※ 区分										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													
	円					円					円					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)						障害者の数			16歳未満扶養親族の数			非居住者である親族の数													
有	従有	円		特定		老人		その他		特別		その他	人	人	人	人	人	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														
円					円					円					円														
(摘要)																													
生命保険料の内訳					新生命保険料の内訳					旧生命保険料の内訳					介護医療保険料の内訳					新個人年金保険料の内訳					旧個人年金保険料の内訳				
円					円					円					円					円									
住宅借入金等特別控除の内訳					住宅借入金等特別控除の内訳					住宅借入金等特別控除の内訳					住宅借入金等特別控除の内訳					住宅借入金等特別控除の内訳									
円					円					円					円					円									
(源泉・特別)控除対象配偶者		フリガナ		氏名		区分		配偶者の合計所得		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											
		個人番号										基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円											
控除対象扶養親族		1		フリガナ		氏名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円		旧長期損害保険料の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円									
				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		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		円		旧長期損害保険料の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円							
				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		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)																									

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

令和 年分 給与所得の源泉徴収票

支払いを受ける者	住所	※ 区分										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	円	円			円			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)						障害者の数		非居住者である親族の数			
		老人	特定	老人	その他	16歳未満扶養親族の数	特別	その他	特別	その他	特別	その他	
有	従有	円	人	従人	人	従人	人	従人	人	従人	人	従人	
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					
円		円			円			円					
(摘要)													
生命保険料の内訳		円	円	円	円	円	円	円	円	円	円		
住宅借入金等特別控除の内訳	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円		
(源泉・特別)控除対象配偶者	フリガナ	氏名	区分	配偶者の合計所得		円	円	円	円	円	円		
	個人番号	基礎控除の額	円	円	円	円	円	円	円	円			
控除対象扶養親族	1	フリガナ	氏名	区分	16歳未満の扶養親族	フリガナ	氏名	区分	円	円	円		
		個人番号											
	2	フリガナ	氏名	区分		フリガナ	氏名	区分	円	円	円		
		個人番号											
	3	フリガナ	氏名	区分		フリガナ	氏名	区分	円	円	円		
		個人番号											
	4	フリガナ	氏名	区分		フリガナ	氏名	区分	円	円	円		
		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												
	住所(居所)又は所在地												
	氏名又は名称												
(電話)													

(税務署提出用)

令和 年分 給与所得の源泉徴収票

支払いを受ける者	住所	※ 区分										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	円	円			円			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)						障害者の数		非居住者である親族の数			
		老人	特定	老人	その他	16歳未満扶養親族の数	特別	その他	特別	その他	特別	その他	
有	従有	円	人	従人	人	従人	人	従人	人	従人	人	従人	
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					
円		円			円			円					
(摘要)													
生命保険料の内訳		円	円	円	円	円	円	円	円	円	円		
住宅借入金等特別控除の内訳	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円		
(源泉・特別)控除対象配偶者	フリガナ	氏名	区分	配偶者の合計所得		円	円	円	円	円	円		
	個人番号	基礎控除の額	円	円	円	円	円	円	円	円			
控除対象扶養親族	1	フリガナ	氏名	区分	16歳未満の扶養親族	フリガナ	氏名	区分	円	円	円		
		個人番号											
	2	フリガナ	氏名	区分		フリガナ	氏名	区分	円	円	円		
		個人番号											
	3	フリガナ	氏名	区分		フリガナ	氏名	区分	円	円	円		
		個人番号											
	4	フリガナ	氏名	区分		フリガナ	氏名	区分	円	円	円		
		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												
	住所(居所)又は所在地												
	氏名又は名称												
(電話)													

(受給者交付用)