

平成 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	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額																									
	内	円	円	円	内	円																							
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																		
		特 定	老 人	そ の 他					特 別	そ の 他		有	従 有	円	人	従 人	内	人	従 人	人	内	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																	
内				円				円				円				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		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)		円		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)		円		住宅借入金等 年末残高(2回目)		円									
控除対象 配偶者		(フリガナ)						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									
氏名																													
個人番号																													
控 除 対 象 扶 養 親 族	1	(フリガナ)						区分		(フリガナ)		区分		(備考)															
	氏名									氏名																			
	個人番号																												
	2	(フリガナ)						区分		(フリガナ)		区分																	
	氏名									氏名																			
	個人番号																												
	3	(フリガナ)						区分		(フリガナ)		区分																	
	氏名									氏名																			
個人番号																													
4	(フリガナ)						区分		(フリガナ)		区分																		
氏名									氏名																				
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 その他	寡 婦 特 別	寡 婦 特 別	寡 婦 特 別	勤 労 学 生	中途就・退職			受給者生年月日																
										就 職	退 職	年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日								
(税務署提出用)																													
支 払 者	個人番号又は 法人番号												(右語で記載してください。)																
	住所(居所) 又は住所 地																												
	氏名又は名称												(電話)																
整理欄																													

平成 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	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額																									
	内	円	円	円	内	円																							
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																		
		特 定	老 人	そ の 他					特 別	そ の 他		有	従 有	円	人	従 人	内	人	従 人	人	内	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																	
内				円				円				円				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		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)		円		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)		円		住宅借入金等 年末残高(2回目)		円									
控除対象 配偶者		(フリガナ)						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									
氏名																													
個人番号																													
控 除 対 象 扶 養 親 族	1	(フリガナ)						区分		(フリガナ)		区分																	
	氏名									氏名																			
	個人番号																												
	2	(フリガナ)						区分		(フリガナ)		区分																	
	氏名									氏名																			
	個人番号																												
	3	(フリガナ)						区分		(フリガナ)		区分																	
	氏名									氏名																			
個人番号																													
4	(フリガナ)						区分		(フリガナ)		区分																		
氏名									氏名																				
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 その他	寡 婦 特 別	寡 婦 特 別	寡 婦 特 別	勤 労 学 生	中途就・退職			受給者生年月日																
										就 職	退 職	年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日								
(受給者交付用)																													
支 払 者	個人番号又は 法人番号												(右語で記載してください。)																
	住所(居所) 又は住所 地																												
	氏名又は名称												(電話)																