

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			
	円	円	円	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
有 従有	円	特定	老人	その他	人	特別	その他
有	従有	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	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	円	
住宅借入金等特別控除の内訳	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	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)
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	
	個人番号						
控除対象扶養親族	(フリガナ) 氏名	区分	(フリガナ) 氏名	区分	(備考)		
	個人番号						
	(フリガナ) 氏名	区分	(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	勤労学生
					特別	特別	特別
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			
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)							

(税務署提出用)

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			
	円	円	円	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
有 従有	円	特定	老人	その他	人	特別	その他
有	従有	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	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	円	
住宅借入金等特別控除の内訳	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	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)
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	
	個人番号						
控除対象扶養親族	(フリガナ) 氏名	区分	(フリガナ) 氏名	区分	(備考)		
	個人番号						
	(フリガナ) 氏名	区分	(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	勤労学生
					特別	特別	特別
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			
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)							

(受給者交付用)