

[受給者番号]	
[段職名]	
氏名	[フリガナ]



源泉徴収票

736×8

3 P

SAMPLE

令和4年分給与所得の源泉徴収票

氏名又は名称

令和4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)									
		(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。)			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	優有	円	特 定	老 人	そ の 他	人	特 別	そ の 他	人	人	
人	人	人	人	人	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			
内		円	円			円			円		
(摘要)											
生命保険料の内訳	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	住宅借入金等特別控除区分(2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	
(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	
							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	16歳未満の扶養親族	1 (フリガナ) 氏名	区分						
	2 (フリガナ) 氏名	区分		2 (フリガナ) 氏名	区分						
	3 (フリガナ) 氏名	区分		3 (フリガナ) 氏名	区分						
	4 (フリガナ) 氏名	区分		4 (フリガナ) 氏名	区分						
未成年者	外国人	死亡退職者	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		
									就職	退職	
									年	月	
									日	元	
									号	年	
										月	
										日	
支払者	(受給者交付用)										
	住所(居所)又は所在地										
	氏名又は名称 (電話)										



源泉徴収票

7/6×8

3 P