

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) ③					④																	
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														
⑤		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	千 円		人	従人	内	人	従人	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 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		住宅借入金等特別控除区分(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							
		個人番号		円		円																			
控除対象扶養親族		(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		(備考)									
		個人番号		円		円																			
		(フリガナ)		氏名		区分				(フリガナ)		氏名		区分											
		個人番号		円		円				(フリガナ)		氏名		区分											
		(フリガナ)		氏名		区分				(フリガナ)		氏名		区分											
		個人番号		円		円				(フリガナ)		氏名		区分											
		(フリガナ)		氏名		区分				(フリガナ)		氏名		区分											
		個人番号		円		円				(フリガナ)		氏名		区分											
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者		寡婦		寡夫		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																	
支 払 者		(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)																									
整 理 欄																									

税務署提出用