

※																		※ 種 別			※ 整理番号						※					
支 払 を 受 け る 者	※ 区分																	(受給者番号)														
	住 所																(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。)						16歳未満 扶養親族 の数		障害者の数 (本人除く。)		非居住者 である 親族の数																	
有 従有			老人	特定		老人		その他		16歳未満 扶養親族 の数		特別		その他																		
有 従有				円	人	従人	内	人	従人	人	内	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																
住宅借入金等特別控除の内訳		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)				円																
(源泉・特別)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				区分								基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円												
		個人番号																														
控 除 対 象 扶 養 親 族		1		(フリガナ)				区分				16歳未満の扶養親族		(フリガナ)				区分				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号										
				氏 名				区分																								
				個人番号																												
				(フリガナ)				区分																								
		2		(フリガナ)				区分				2		(フリガナ)				区分				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号										
				氏 名				区分																								
				個人番号																												
				(フリガナ)				区分																								
		3		(フリガナ)				区分				3		(フリガナ)				区分														
				氏 名				区分																								
				個人番号																												
				(フリガナ)				区分																								
4		(フリガナ)				区分				4		(フリガナ)				区分																
		氏 名				区分																										
		個人番号																														
		(フリガナ)				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		ひとり親		勤労学生																
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 6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 (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。)						16歳未満 扶養親族 の数		障害者の数 (本人除く。)		非居住者 である 親族の数															
有 従有			老人	特定		老人		その他		16歳未満 扶養親族 の数		特別		その他																
有 従有				円	人	従人	内	人	従人	人	内	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														
住宅借入金等特別控除の内訳		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)				円														
(源泉・特別)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				区分								基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円										
		個人番号																												
控 除 対 象 扶 養 親 族		1		(フリガナ)				区分				16歳未満の扶養親族		(フリガナ)				区分				(備考)								
				氏 名				区分																						
				個人番号																										
				(フリガナ)				区分																						
		2		(フリガナ)				区分				2		(フリガナ)				区分												
				氏 名				区分																						
				個人番号																										
				(フリガナ)				区分																						
		3		(フリガナ)				区分				3		(フリガナ)				区分												
				氏 名				区分																						
				個人番号																										
				(フリガナ)				区分																						
4		(フリガナ)				区分				4		(フリガナ)				区分														
		氏 名				区分																								
		個人番号																												
		(フリガナ)				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		ひとり親		勤労学生														
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 6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												
		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 (本人除く。)		非居住者 である 親族の数										
有	従有		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 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														
	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)		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)		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		区分			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)		区分		16歳未満の扶養親族	1	(フリガナ)		区分														
		氏名		区分				氏名		区分														
	2	(フリガナ)		区分			2	(フリガナ)		区分														
		氏名		区分				氏名		区分														
	3	(フリガナ)		区分			3	(フリガナ)		区分														
		氏名		区分				氏名		区分														
	4	(フリガナ)		区分			4	(フリガナ)		区分														
		氏名		区分				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	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
	(受給者交付用)	支払者																						
住所(居所)又は所在地																								
氏名又は名称			(電話)																					