

(市区町村提出用)

										※ 種 別										※ 整 理 番 号										※																																																																															
支払を受ける者 住所										※区分										(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 内										円 内										円 内										円 内																																																																					
(源泉) 控除対象配偶者の有無等										配 偶 者 (特 別) 控 除 の 額										控除対象扶養親族等の数 (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																																																											
老人										特 定										老 人										そ の 他										特 親										特 別										その他																																																	
有 徒 有										円 人 徒 人										円 人 徒 人										円 人 徒 人										円 人 徒 人										円 人 徒 人										円 人 徒 人																																																	
特定親族特別控除の額										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 内										円 内										円 内										円 内										円 内																																																																					
(摘要)																																																																																																													
生命保険料の金額の内訳										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																																																											
住宅借入金等特別控除適用数										居住開始年月日(1回目)										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)										住宅借入金等特別控除可能額										居住開始年月日(2回目)										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 内										円 年 月 日										円 年 月 日										円 年 月 日										円 年 月 日										円 年 月 日																																																											
(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										国民年金保険料等の金額										基礎控除の額										円 内										円 内																													
控除対象扶養親族等										1 (フリガナ)										氏 名										区 分										1 (フリガナ)										氏 名										区 分										5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号																																							
										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										5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																							
										4 (フリガナ)										氏 名										区 分										4 (フリガナ)										氏 名										区 分																																																	
未成年者										外国籍者										死亡退職者										災害関係者										乙欄										本人が障害者の特 別										寡婦										ひとり親										勤労学生																													
中途就・退職										就職										退職										年 月 日										受給者生年月日										元 号										年 月 日																																																	
																				7																																																																																									
支 払 者										個人番号又は法人番号																																																																																																			
										住所(居所)又は所在地																																																																																																			
										氏名又は名称																																																																																																			

(右詰で記載してください。)

(電話)

(受給者交付用)

(受給者交付用)

支払を受ける者		住所												(受給者番号)											
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											
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配 偶 者 (特 別) 控 除 の 額		控除対象扶養親族等の数 (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							
				老人		特 定		そ の 他		特 親		特 別								そ の 他					
				人 従 人 従		人 従 人 従		人 従 人 従		人 従 人 従		人 従 人 従		人 従 人 従		人 従 人 従									
特定親族特別控除の額				社会保険料の金額				生命保険料の控除額				地震保険料の控除額				住宅借入金特別控除の額									
(摘要)																									
生命保険料の金額の内訳		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															
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		居住開始年月日(1回目)		居住開始年月日(2回目)		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		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(1回目)		住宅借入金等年末残高(2回目)											
(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		国民年金保険料等の金額		基礎控除の額		旧長期障害保険料の金額		所得金額調整控除額									
		個人番号		区 分		基礎控除の額				所得金額調整控除額		所得金額調整控除額		所得金額調整控除額		所得金額調整控除額									
控除対象扶養親族等		1		(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									
				個人番号		区 分		(フリガナ)				氏 名		区 分											
		2		(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									
				個人番号		区 分		(フリガナ)				氏 名		区 分											
		3		(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									
				個人番号		区 分		(フリガナ)				氏 名		区 分											
		4		(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									
				個人番号		区 分		(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 特 別 其 他		寡 婦		ひ と り 親		勤 労 学 生		中途就・退職				受給者生年月日			
																		就 職 退 職 年 月 日				元 号 年 月 日			
支 払 者		住所(居所)又は所在地																							
		氏名又は名称																							
		(電話)																							

令和7年分 給与所得の源泉徴収票

(稅務署提出用)