

※

※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				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					
								円				円				円				円					
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)		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		円							
		個人番号																							
控除対象扶養親族		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	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	その他	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	明	大	昭	平	年	月	日				
(右詰めで記載してください。)																									
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		(電話)																						

※

※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				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					
								円				円				円				円					
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)		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		円							
		個人番号																							
控除対象扶養親族		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	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	その他	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	明	大	昭	平	年	月	日				
(右詰めで記載してください。)																									
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		(電話)																						

令和 4 年分 給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者	住所	(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							
(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				従有				円				特定				老人				その他			
								円				円				円				円			
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)		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		円					
		個人番号																					
控除対象扶養親族		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	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	その他	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	明	大	昭	平	年	月	日		
(右詰めで記載してください。)																							
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		(電話)																				