

										※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																													
				内 円										円										円										円										円																													
(源泉) 除除対象配偶者の有無等		老人		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 人 従 人										内 人 従 人										人 従 人										人										特 別 人 従 人										人 従 人									
				円										人 従 人										内 人 従 人										人 従 人										人										特 別 人 従 人										人 従 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										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													
										個人番号																														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										1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族										1 (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																														氏 名																																	
										個人番号																														個人番号																																	
										2 (フリガナ)										区 分																				2 (フリガナ)										区 分																							
										氏 名																														氏 名																																	
										個人番号																														個人番号																																	
										3 (フリガナ)										区 分																				3 (フリガナ)										区 分										5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号													
										氏 名																														氏 名																																	
個人番号																				個人番号																																																					
4 (フリガナ)										区 分										4 (フリガナ)										区 分																																											
氏 名																				氏 名																																																					
個人番号																				個人番号																																																					
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																																																							
支払者		個人番号又は法人番号																				(右詰め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)																																									

[illegible]

令和 4 年 分 給 与 所 得 の 源 泉 徴 収 票

[illegible]

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 老人		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													
				人	人	人	人	人	人	人	人														
有		従有		円		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													
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							
(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		所得金額調整控除額		円							
																				基礎控除の額		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		円		円		円		円							
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		ひとり親		勤労学生		中途就・退職		受給者生年月日		年 月 日					
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)																	