

※												※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 (フリガナ)															
		名																																			
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															
(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		障 害 者 の 数 (本 人 を 除 く 。)			非居住者である親族の																		
有		従有		円					特 定		老 人		そ の 他		人 従 入		内		人 従 入		人 従 入		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																																					
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																					
源泉・特別控除対象配偶者		(フリガナ)		氏名		区分		円		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円																			
												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)		氏名		区分		1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		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		特別		その他		ひとり親		勤労学生		中途就・退職		受給者生年月日															
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)															

※												※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 (フリガナ)															
		名																																			
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															
(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		障 害 者 の 数 (本 人 を 除 く 。)			非居住者である親族の																		
有		従有		円					特 定		老 人		そ の 他		人 従 入		内		人 従 入		人 従 入		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																																					
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																					
源泉・特別控除対象配偶者		(フリガナ)		氏名		区分		円		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円																			
												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)		氏名		区分		1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		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		特別		その他		ひとり親		勤労学生		中途就・退職		受給者生年月日															
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)															

令和 6 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 (フリガナ)																								
		名																								
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				
(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		障 害 者 の 数 (本 人 を 除 く 。)			非居住者である親族の							
有		従有		円					特 定		老 人		そ の 他		人 従 入		内		人 従 入		人 従 入		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																										
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										
源泉・特別控除対象配偶者		(フリガナ)		氏名		区分		円		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円								
												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)		氏名		区分		1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		1		(フリガナ)		氏名		区分								
		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								
		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		特別		その他		ひとり親		勤労学生		中途就・退職		受給者生年月日				
支 払 者		個人番号又は法人番号																				(電話)				
		住所(居所)又は所在地																								
		氏名又は名称																				(電話)				