

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		内		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 人 従人		老 人 従人		そ の 他 人 従人		特 別 人 従人		そ の 他 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		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				
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		円		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)		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)		円				
(フリガナ)		氏名		区分		円		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額				
源泉・特別控除対象配偶者		個人番号						基礎控除の額		円		所得金額調整控除額				
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)	氏名	区分	16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						
		個人番号														
	2	(フリガナ)	氏名	区分		2	(フリガナ)	氏名	区分							
		個人番号														
	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						
		個人番号														
	4	(フリガナ)	氏名	区分		4	(フリガナ)	氏名	区分							
		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	特別	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)													

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		内		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 人 従人		老 人 従人		そ の 他 人 従人		特 別 人 従人		そ の 他 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		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				
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		円		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)		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)		円				
(フリガナ)		氏名		区分		円		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額				
源泉・特別控除対象配偶者		個人番号						基礎控除の額		円		所得金額調整控除額				
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)	氏名	区分	16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						
		個人番号														
	2	(フリガナ)	氏名	区分		2	(フリガナ)	氏名	区分							
		個人番号														
	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						
		個人番号														
	4	(フリガナ)	氏名	区分		4	(フリガナ)	氏名	区分							
		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	特別	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)													

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		内		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 人 従人		老 人 従人		そ の 他 人 従人		特 別 人 従人		そ の 他 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		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				
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		円		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)		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)		円				
(フリガナ)		氏名		区分		円		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額				
源泉・特別控除対象配偶者		個人番号						基礎控除の額		円		所得金額調整控除額				
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)	氏名	区分	16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						
		個人番号														
	2	(フリガナ)	氏名	区分		2	(フリガナ)	氏名	区分							
		個人番号														
	3	(フリガナ)	氏名	区分		3	(フリガナ)	氏名	区分							
		個人番号														
	4	(フリガナ)	氏名	区分		4	(フリガナ)	氏名	区分							
		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	特別	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)													

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		内		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 人 従人		老 人 従人		そ の 他 人 従人		特 別 人 従人		そ の 他 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		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				
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		円		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)		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)		円				
(フリガナ)		氏名		区分		円		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額				
源泉・特別控除対象配偶者		個人番号						基礎控除の額		円		所得金額調整控除額				
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)	氏名	区分	16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						
		個人番号														
	2	(フリガナ)	氏名	区分		2	(フリガナ)	氏名	区分							
		個人番号														
	3	(フリガナ)	氏名	区分		3	(フリガナ)	氏名	区分							
		個人番号														
	4	(フリガナ)	氏名	区分		4	(フリガナ)	氏名	区分							
		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	特別	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)													