

※										※種 別										※整 理 番 号										※																																																																															
※区分										(受給者番号)										(個人番号)										(役職名)																																																																															
支 払 を受ける 者										住 所										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																																																																					
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										其 他										特 親										特 別										其 他																																																	
有 従有										円										人										人										人										人										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										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適用数										円										居住開始年月日(1回目)										円										住宅借入金等特別控除区分(1回目)										円										住宅借入金等年末残高(1回目)										円																																							
住宅借入金等特別控除の額の内訳										円										居住開始年月日(2回目)										円										住宅借入金等特別控除区分(2回目)										円										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)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										田長期間傷害保険料の金額										円																													
個人番号										円										基礎控除の額										円										所得金額調整控除額										円																																																											
控除対象扶養親族等										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										5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																																															
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										5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																																															
未成年者										外国人										死に退職										災害者										乙欄										本人が障害者										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										個人番号又は法人番号										(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)										氏名又は名称										(電話)																																																																					

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

令和7年分 給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者							(受給者番号)																			
																	(役職名)									
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			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												
				特　定		老　人		その他				特　親				特　別		その他								
有 従有		円		人 従入		人 従入		人 従入		人 従入		人 従入		人 従入												
				人 従入		人 従入		人 従入		人 従入		人 従入		人 従入												
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				円				円				円										
(摘要)																										
生命保険料の内訳		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区分(2回目)		住宅借入金等年末残高(2回目)		円		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		住宅借入金等特別控除可能額		住宅借入金等年末残高(2回目)		円		円						
(源泉・特別)控除対象配偶者		氏名		区 分		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		所得金額調整控除額		円		円						
		個人番号						基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		所得金額調整控除額		円		円						
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	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	本人が被害者その他	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	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)																										

(受給者交付用)