

※																				※ 種 別		※ 整 理 番 号										※	
※ 区 分																				(受給者番号)		(個人番号)										(役職名)	
支 払		住		を 受 け		る 者		所		氏 (フリガナ)		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																									
内		千		円		千		円		千		円		内		千		円		千		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																					
有		従有		千		円		人		従人		内		人		従人		人		内		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																											
内		千		円		千		円		千		円		千		円		千		円		千		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		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)		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		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) 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		旧長期損害保険料の金額		円													
個人番号																																	
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																					
個人番号																																	
2		(フリガナ) 氏名		区 分		2		(フリガナ) 氏名		区 分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																					
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		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																					
個人番号																																	
未成年者		外国人		死亡退職者		乙 欄		本人が障害者 特 別 其 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																	
6																																	
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)																																	
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																																	

※																				※ 種 別		※ 整 理 番 号										※	
※ 区 分																				(受給者番号)		(個人番号)										(役職名)	
支 払		住		を 受 け		る 者		所		氏 (フリガナ)		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																									
内		千		円		千		円		千		円		内		千		円		千		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																					
有		従有		千		円		人		従人		内		人		従人		人		内		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																											
内		千		円		千		円		千		円		千		円		千		円		千		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		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)		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		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) 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		旧長期損害保険料の金額		円													
個人番号																																	
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																					
個人番号																																	
2		(フリガナ) 氏名		区 分		2		(フリガナ) 氏名		区 分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																					
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		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																					
個人番号																																	
未成年者		外国人		死亡退職者		乙 欄		本人が障害者 特 別 其 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																	
6																																	
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)																																	
(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6年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 を受け る 者	住所 又は 居所													(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 (調 整 控 除 後)			所得控除の額の合計額			源 泉 徴 収 税 額				
		内 千 円			千 円			円 内 千 円			円				
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		老人		特 定		老 人		其 他		特 別		其 他			
有 従有		千 円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 内 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						
内 千 円			千 円			千 円			千 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		円		円		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			
(課税・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		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		円		所得金額 調整控除額		円			
基礎控除の額		円		円		円		円		円		円			
1		(フリガナ)		氏 名		区分		円		16歳未満 の扶養親族		(備考)			
2		(フリガナ)		氏 名		区分		円		2					
3		(フリガナ)		氏 名		区分		円		3					
4		(フリガナ)		氏 名		区分		円		4					
未成年者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 欄		本人が障害者 特 別 其 他 婦 女		勤 労 学 生			
中途就・退職		年 月 日		元 号		年 月 日		円		円		円			
6		円		円		円		円		円		円			
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		(右詰で記載してください。)		(電 話)					

(税 務 署 提 出 用)

令和6年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 を受け る 者	住所 又は 居所													(受給者番号)	
														(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 (調 整 控 除 後)			所得控除の額の合計額			源 泉 徴 収 税 額				
		内 千 円			千 円			円 内 千 円			円				
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		老人		特 定		老 人		其 他		特 別		其 他			
有 従有		千 円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 内 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						
内 千 円			千 円			千 円			千 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		円		円		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			
(課税・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		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		円		所得金額 調整控除額		円			
基礎控除の額		円		円		円		円		円		円			
1		(フリガナ)		氏 名		区分		円		16歳未満 の扶養親族		(備考)			
2		(フリガナ)		氏 名		区分		円		2					
3		(フリガナ)		氏 名		区分		円		3					
4		(フリガナ)		氏 名		区分		円		4					
未成年者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 欄		本人が障害者 特 別 其 他 婦 女		勤 労 学 生			
中途就・退職		年 月 日		元 号		年 月 日		円		円		円			
6		円		円		円		円		円		円			
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		(右詰で記載してください。)		(電 話)					

(受 給 者 交 付 用)