

※										※種別		※整理番号				※									
※区分										(受給者番号)															
支払を受ける者住所										(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				千 円				内 千 円			
(源泉)控除対象配偶者の有無等		控除対象配偶者 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		特 定		老 人		其 他		人		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													
(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		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		住宅借入金等年末残高(1回目)		円		住宅借入金等特別控除可能額		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		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		(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					
		氏名				区分		円		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円				円					
		個人番号																							
控除対象扶養親族		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		16歳未満の扶養親族		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				4 (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													
		個人番号																							
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		寡 婦		ひとり親		勤労学生		中途就・退職							
																				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										(右詰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)													

(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			千 円			内 千 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		千 円		特 定		老 人		そ の 他		人		内 人		人 人							
				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									
(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		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		住宅借入金等年末残高(1回目)		円		住宅借入金等特別控除可能額		円	
						年 月 日		年 月 日				年 月 日		年 月 日							
(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		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		円		(フリガナ) 氏名		区分		(備考)		(フリガナ) 氏名		区分		(備考)	
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		寡 婦		ひとり親		勤労学生		中途就・退職			
																				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				(右詰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)															
署番号				整理番号																	

(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)																							
		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														
(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											
				特 定		老 人		そ の 他		人		特 別		そ の 他		人									
有		従有		人		人		人		人		人		人											
千 円		千 円		人		人		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													
内 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の額の内訳		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		住宅借入金等年末残高(1回目)		円		円		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		住宅借入金等年末残高(2回目)		円		円		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		所得金額調整控除額		円					
		氏名				区分				基礎控除の額		円		円		円		円		円		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					
		氏名				区分				氏名				区分											
		氏名				区分				氏名				区分											
		氏名				区分				氏名				区分											
未成年者		外国人		死亡退職者		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		6													
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)