

(市区町村提出用)

										※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																																																																																																																																											
										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																																																																																																																																	
																																																												特 定										老 人										そ の 他										特 視																																																																																									
																																																												有										従有										千										円										人										従人										内										人										従人										人										内										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																																																																																																																																											
										千										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										旧生命保険料の金額										介護医療保険料の金額										新個人年金保険料の金額										旧個人年金保険料の金額																																																																																																																																	
										円										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										年										月										日										円										円																																																																																																																							
住宅借入金等特別控除可能額										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										年										月										日										円										円																																																																																																																							
(源泉 特別控除対象配偶者)										(フリガナ)										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										基礎控除の額										円										所得金額調整控除額										円																																																																																																													
										個人番号																																																																																																																																																																									
控除対象扶養親族等										1 (フリガナ)										16歳未満の扶養親族										1 (フリガナ)										区分										5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号																																																																																																																																	
										氏名																				区分										氏名										区分																																																																																																																																	
										個人番号																														個人番号																																																																																																																																											
										2 (フリガナ)																				2 (フリガナ)										2 (フリガナ)										区分																																																																																																																																	
										氏名																				区分										氏名										区分																																																																																																																																	
										個人番号																														個人番号																																																																																																																																											
										3 (フリガナ)																				3 (フリガナ)										3 (フリガナ)										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																																							
										氏名																				区分										氏名										区分																																																																																																																																	
										個人番号																														個人番号																																																																																																																																											
										4 (フリガナ)																				4 (フリガナ)										4 (フリガナ)										区分																																																																																																																																	
										氏名																				区分										氏名										区分																																																																																																																																	
										個人番号																														個人番号																																																																																																																																											
未成年者										外国人										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																																																																																																			
										死亡退職																																																																																被災者										特別										その他																																																																					
										就業										退職										年										月										日										元号										年										月										日																																																																																									
										7																																																																																																																																																																									
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7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		千 円		内 千 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		そ の 他		特 親				
有 従 有		千 円		人 従 人		内 人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 内 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						
		千 円 内		千 円		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		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
(源泉)特別 控除対象 配偶者		(フリガナ)		区 分		配偶者の 合計所得		円		国民年金保険 料等の金額		円		円
		氏 名		区 分				基礎控除の額		円		旧長期損害 保険料の金額		円
										調整控除額				円
控 除 対 象 扶 養 親 族 等		1 (フリガナ)		区 分		1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		1 (フリガナ)		区 分				
		氏 名		区 分				氏 名		区 分				
		2 (フリガナ)		区 分				2 (フリガナ)		区 分				
		氏 名		区 分				氏 名		区 分				
		3 (フリガナ)		区 分				3 (フリガナ)		区 分				
		氏 名		区 分				氏 名		区 分				
		4 (フリガナ)		区 分				4 (フリガナ)		区 分				
		氏 名		区 分				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	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	
										7				
支 払 者	(受給者交付用)													
	住所(居所) 又は所在地													
氏名又は名称		(電話)												