

令和 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	B										(受給者番号) A																							
												(役職名) C																							
																						(フリガナ) D													
																																氏 名 E			
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																							
F		内 千 円		H G		千 円		I		千 円		J		内 千 円		L K																			
(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		人		特 別		そ の 他		人																			
有 従有		千 円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 従人		人		内 人		人																			
M		N		O		P		Q		R		S		T		U		V		W		X		Y		Z		AA		AB		AC		AD	
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															
AE				AF AG				AH				AI				AJ																			
(摘要)																																			
AK																																			
生命保険料 の金額の内訳		新生命保険料 の金額		AL 円		旧生命保険料 の金額		AM 円		介護医療保 険料の金額		AN 円		新個人年金 保険料の金額		AO 円		旧個人年金 保険料の金額		AP 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		AQ		居住開始年月日 (1回目)		AR 年 月 日		住宅借入金等特別 控除区分(1回目)		AS		住宅借入金等 年末残高(1回目)		AT 円																			
		住宅借入金等 特別控除可能額		AU 円		居住開始年月日 (2回目)		AV 年 月 日		住宅借入金等特別 控除区分(2回目)		AW		住宅借入金等 年末残高(2回目)		AX 円																			
(源泉・特別) 控除対象 配偶者		(フリガナ)		BC		氏名		BD		区 分		BE		配偶者の 合計所得		BF 円		国民年金保険 料等の金額		AY 円		旧長期損害 保険料の金額		AZ 円											
														基礎控除の額		BA 円		所得金額 調整控除額		BB 円															
控 除 対 象 扶 養 親 族 等		1		(フリガナ)		BG		氏名		BH		区 分		BI		16 歳 未 満 の 扶 養 親 族		(フリガナ)		BS		氏名		BT		区 分		BU							
		2		(フリガナ)		BJ		氏名		BK		区 分		BL				(フリガナ)		BV		氏名		BW		区 分		BX							
		3		(フリガナ)		BM		氏名		BN		区 分		BO				(フリガナ)		BY		氏名		BZ		区 分		CA							
		4		(フリガナ)		BP		氏名		BQ		区 分		BR				(フリガナ)		CB		氏名		CC		区 分		CD							
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職		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				受給者生年月日													
CE		CF		CG		CH		CI		CJ		CK		CL		CM		CN		就職		退職		年 月 日		元号		年 月 日							
																				CO		CP		CQ CR				CS							
支 払 者		住所(居所) 又は所在地										CT																							
		氏名又は名称										CU																							
(受給者交付用)																						(電話)										CV			