

※																		※ 種 別		※ 整理番号				※	
支 払 を受ける 者	※ 区分																	(受給者番号)							
	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 円			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											
		老人		特 定		老 人		そ の 他		特 親				特 別		その他									
有 従有		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									
円				内 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									
住宅借入金等特別控除の内訳		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)		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)				区分		円		配偶者の合計所得		円		国民年金保険料等の金額		円									
		氏名														旧長期損害保険料の金額									
		個人番号														基礎控除の額									
																所得金額調整控除額									
																円									
控 除 対 象 扶 養 親 族 等		1		(フリガナ)				区分		円		5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号													
				氏名				区分		円															
				個人番号																					
		2		(フリガナ)				区分		円															
				氏名				区分		円															
				個人番号																					
		3		(フリガナ)				区分		円															
				氏名				区分		円															
				個人番号																					
		4		(フリガナ)				区分		円															
				氏名				区分		円															
				個人番号																					
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			
		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 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 円			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											
		老人		特 定		老 人		そ の 他		特 親				特 別		その他									
有 従有		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									
円				内 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									
住宅借入金等特別控除の内訳		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)		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)				区分		円		配偶者の合計所得		円		国民年金保険料等の金額		円									
		氏名														旧長期損害保険料の金額									
		個人番号														基礎控除の額									
																所得金額調整控除額									
																円									
控 除 対 象 扶 養 親 族 等		1		(フリガナ)				区分		円		5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号													
				氏名				区分		円															
				個人番号																					
		2		(フリガナ)				区分		円															
				氏名				区分		円															
				個人番号																					
		3		(フリガナ)				区分		円															
				氏名				区分		円															
				個人番号																					
		4		(フリガナ)				区分		円															
				氏名				区分		円															
				個人番号																					
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			
		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。																							