

給与所得者の場合

令和 年分 給与所得の源泉徴収票

支払を受ける	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		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額				
給料・賞与		0		0		380,000		0			
控除対象配偶者の有無等		配偶者の特別控除の額		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	
老人		控除の額		特定人		その他		特別		その他	
有 従有		円		人 従 人		人 従 人		内 人		人	
社会保険料等の金額										住宅借入金等特別控除の額	
内 0										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	
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		居住開始年月日(1回目)		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内訳		住宅借入金等特別控除可能額		居住開始年月日(2回目)		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	
控除対象配偶者		(フリガナ)		氏名		区分		配偶者の合計所得		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		(備考)	
1		(フリガナ)		氏名		区分		1		(備考)	
2		(フリガナ)		氏名		区分		2		(備考)	
3		(フリガナ)		氏名		区分		3		(備考)	
4		(フリガナ)		氏名		区分		4		(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		その他		寡 婦		寡 夫		勤労学生		中途就・退職	
就職		退職		年		月		日		受給者生年月日	
明		大		昭		平		年		月	
日		日		日		日		日		日	
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)	
署 番 号		整 理 番 号		375-1							