

平成 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			所得控除の額の合計額			源泉徴収税額									
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			特別			その他						
有	従有	老人			従	内		従		従	内		その他							
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			住宅借入金等の特別控除額											
(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額の内訳		住宅借入金等特別控除摘要数		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)		住宅借入金等特別控除可能額		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)						
控除対象配偶者		(フリガナ)		区分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額										
		氏名																		
控除対象扶養親族		(フリガナ)		区分		16歳未満の扶養親族		(フリガナ)		区分										
		1氏名						1氏名												
		(フリガナ)		区分				(フリガナ)		区分										
		2氏名						2氏名												
		(フリガナ)		区分				(フリガナ)		区分										
		3氏名						3氏名												
		(フリガナ)		区分				(フリガナ)		区分										
		4氏名						4氏名												
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	寡婦	専夫	勤労学生	中途就・退職			受給者成年月日								
					特別	その他	一般	特別	就職	退職	年	月	日	明	大	昭	平	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																		

