

※																				※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			老人	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			円			人	従人	内	人	従人	人	従人	人	内	人	人																	
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				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		旧個人年金保険料の金額		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		旧長期損害保険料の金額		円															
	氏名												基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円															
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)							区分	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の個人番号														
		氏名										氏名																						
	個人番号											個人番号																						
	2	(フリガナ)							区分		2	(フリガナ)							区分															
		氏名										氏名																						
	個人番号											個人番号																						
	3	(フリガナ)							区分		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										氏名																						
個人番号										個人番号																								
4	(フリガナ)							区分	4	(フリガナ)							区分																	
	氏名									氏名																								
個人番号										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		寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職					受給者生年月日																			
					特別	その他				就職	退職	年	月	日	元	号	年	月	日															
												6																						
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6年分 給与所得の源泉徴収票

支払 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 (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		老人		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			
有 従有				円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人		内 人		人			
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				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				配偶者の合計所得		円		国民年金保険料等の金額		円			
		氏名				区分						円		旧長期損害保険料の金額		円			
		個人番号										基礎控除の額		円		所得金額調整控除額			
控除対象扶養親族		1		(フリガナ)		区分				1		(フリガナ)		区分		(備考)			
				氏名		区分						氏名		区分					
				個人番号										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					
				個人番号										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					
16歳未満の扶養親族		4		(フリガナ)		区分				4		(フリガナ)		区分					
				氏名		区分						氏名		区分					
				個人番号										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	
											6								
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)				
局 番 号								整 理 番 号											

(税務署提出用)

令和6年分 給与所得の源泉徴収票

支払 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					
		円				円				円				円					
(源泉)控除対象 配偶者の有無等		老人		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			
有 従有				円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人		内 人		人			
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				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				配偶者の合計所得		円		国民年金保険料等の金額		円			
		氏名				区分						円		旧長期損害保険料の金額		円			
		個人番号										基礎控除の額		円		所得金額調整控除額			
控除対象扶養親族		1		(フリガナ)		区分				1		(フリガナ)		区分					
				氏名		区分						氏名		区分					
				個人番号										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					
				個人番号										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					
16歳未満の扶養親族		4		(フリガナ)		区分				4		(フリガナ)		区分					
				氏名		区分						氏名		区分					
				個人番号										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	
											6								
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)				
局 番 号								整 理 番 号											

(受給者交付用)