

※												※種別		※整理番号		※	
支 払 を受 け る 者	住 所 又 は 居 所	(受給者番号)															
		(個人番号) <input type="text"/>															
		(役職名)															
		氏 (フリガナ) 名															
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 微 収 税 額									
				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						
				特 定	老 人	そ の 他	特 親		人	内		人	人				
有 従有		円	人 従人	内 人	人 従人	人 従人	人 従人	人 内 人	人 内 人	人 内 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							
(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							
住宅借入金等特別控除適用歴		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)		居住開始年月日(2回目)		年 月 日							
(源泉・特別)控除対象配偶者		住宅借入金等特別控除可能額		円		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(1回目)		円							
(フリガナ) 氏名				区分		配偶者の合計所得		国民年金保険料の金額		円 旧長期損害保険料の金額							
個人番号										基礎控除の額		円 所得金額調整控除額					
控除対象扶養親族等	(フリガナ) 氏名				区分		16歳未満の扶養親族		(フリガナ) 氏名		区分		(備考)				
	個人番号										(フリガナ) 氏名				区分		
	(フリガナ) 氏名				区分						(フリガナ) 氏名				区分		
	個人番号										(フリガナ) 氏名				区分		
	(フリガナ) 氏名				区分						(フリガナ) 氏名				区分		
未成年者	外 國 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				
										7							
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 紙と電子の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 (調 整)		控 除 控 除 (控 除)		控 除 后 の 金 额 (控除後)		所得控除の額の合計額		源 泉 徵 収 税 額			
				円				円				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 精 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	
有 徒 有		円		人	徒 人	内	人	徒 人	人	徒 人	人	内	人		
				人	徒 人	内	人	徒 人	人	徒 人	人	内	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				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)	住宅借入金等特別控除区分(1回目)		住宅借入金等年末残高(1回目)			
(原単・特判) 控除対象配偶者		氏名		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)		住宅借入金等年末残高(2回目)			
(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	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	円		
控除対象扶養親族等	(フリガナ)						区 分			(フリガナ)			区 分	(備考)	
	氏名									氏名					
	個人番号														
	(フリガナ)						区 分			(フリガナ)					
	氏名									氏名					
個人番号															
(フリガナ)						区 分			(フリガナ)						
氏名									氏名						
個人番号															
(フリガナ)						区 分			(フリガナ)						
氏名									氏名						
個人番号															
未成年者	外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 檻 別	本人が障害者 特 そ の 他	寡 婦	ひ と り 親	勤 劳 学 生	中途就・退職		受給者生年月日				
									就職	退職	年	月	日		
											7				
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) 又は所住地														
	氏名又は名称												(電話)		
整 理 棚															

令和7年分 紙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 指 定 金 額 (調 整)			控 除 金 額 (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		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					
				特 定			老 人			そ の 他			特 親			特 别				そ の 他			
有	従 有					人	従 人	内	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						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 特別控除適用 数	
住宅借入 金等特別 控除の額の 内訳		住宅借入金等 特別控除可能 数		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)					
																						住宅借入金等 特別控除可能 数	
(源泉)控 除対象 配偶者		(フリガナ) 氏名								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	
		個人番号																					
控 除 対 象 扶 養 親 族 等		(フリガナ) 氏名								区 分			1	(フリガナ) 氏名		区 分				(備考)			
		個人番号																					
		(フリガナ) 氏名								区 分			2	(フリガナ) 氏名		区 分							
		個人番号																					
		(フリガナ) 氏名								区 分			3	(フリガナ) 氏名		区 分							
個人番号																							
(フリガナ) 氏名								区 分			4	(フリガナ) 氏名		区 分									
個人番号																							
未 成 年 者	外 国 人	死 亡 退 職 者	災 害 者	乙 欄	本 人 が 障 帰 特 別		寡 婦		ひ と り 親		勤 労 学 生			中途・退職				受給者生年月日					
					死 亡 退 職 者	其 他											就 職	退 職	年	月	日	元 号	年
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)								