

⑥ 給与・賞与

※区分												(受給者番号)																																																																																																																							
住所又は居所												(個人番号)																																																																																																																							
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)												所得控除の合計額												源泉徴収税額																																																																																			
給与・賞与												0												0												0												0																																																																																			
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																																																																																			
0												0												0												0												0																																																																																			
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																																																																																															
0												0												0												0																																																																																															
(摘要)																																																																																																																																			
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)																																																																																															
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)																																																																																															
(フリガナ) 氏名												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												0																																																																							
個人番号												基礎控除の額												所得金額調整控除額												0												0																																																																																			
1 (フリガナ) 氏名												区分												1 (フリガナ) 氏名												区分												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																			
個人番号												2 (フリガナ) 氏名												区分												2 (フリガナ) 氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																							
個人番号												3 (フリガナ) 氏名												区分												3 (フリガナ) 氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																							
個人番号												4 (フリガナ) 氏名												区分												4 (フリガナ) 氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																							
未成 年者												外国人												死亡 退職												災害 者												乙欄												本人が障害者 特別 の 者												寡 婦												ひとり 親												勤 労 学 生												中途就・退職												受給者生年月日											
6												昭和												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。

⑥ 給料・賞与

※区分												(受給者番号)																																																																																																																							
住所又は居所												(個人番号)																																																																																																																							
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)												所得控除の合計額												源泉徴収税額																																																																																			
給料・賞与												0												0												0												0																																																																																			
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																																																																																			
0												0												0												0												0																																																																																			
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																																																																																															
0												0												0												0																																																																																															
(摘要)																																																																																																																																			
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)																																																																																															
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)																																																																																															
(フリガナ) 氏名												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												0																																																																							
個人番号												基礎控除の額												所得金額調整控除額												0												0																																																																																			
1 (フリガナ) 氏名												区分												1 (フリガナ) 氏名												区分												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																			
個人番号												2 (フリガナ) 氏名												区分												2 (フリガナ) 氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																							
個人番号												3 (フリガナ) 氏名												区分												3 (フリガナ) 氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																							
個人番号												4 (フリガナ) 氏名												区分												4 (フリガナ) 氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																							
未成 年者												外国人												死亡 退職												災害 者												乙欄												本人が障害者 特別 の 者												寡 婦												ひとり 親												勤 労 学 生												中途就・退職												受給者生年月日											
6												昭和												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 6 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)															
		(フリガナ) 氏名															
種別	支払金額	給与所得控除後の金額(調整控除後)	所得控除の合計額	源泉徴収税額													
給与・賞与	0	0	0	0													
(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	無	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
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	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
(摘要)																	
額料生 のの命 内内控保 除除除		円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
の等住 額宅特 の別借 内控入 除除除		円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
(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		円							
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
(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		円							
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
1 (フリガナ)		区分		1 (フリガナ)		区分		1 (備考)									
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
2 (フリガナ)		区分		2 (フリガナ)		区分		2 (備考)									
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
3 (フリガナ)		区分		3 (フリガナ)		区分		3 (備考)									
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
4 (フリガナ)		区分		4 (フリガナ)		区分		4 (備考)									
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 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			昭和			
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)															
		整理欄															

(税務署提出用)

令和 6 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)															
		(フリガナ) 氏名															
種別	支払金額	給与所得控除後の金額(調整控除後)	所得控除の合計額	源泉徴収税額													
給与・賞与	0	0	0	0													
(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	無	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
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	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
(摘要)																	
額料生 のの命 内内控保 除除除		円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
の等住 額宅特 の別借 内控入 除除除		円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
(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		円							
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
1 (フリガナ)		区分		1 (フリガナ)		区分		1 (備考)									
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
2 (フリガナ)		区分		2 (フリガナ)		区分		2 (備考)									
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
3 (フリガナ)		区分		3 (フリガナ)		区分		3 (備考)									
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
4 (フリガナ)		区分		4 (フリガナ)		区分		4 (備考)									
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 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			昭和			
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)															
		整理欄															

(受給者交付用)