

(市区長村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(受給者交付用)

令和7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)																						
			(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														
		内 千 円			千 円			千 円			内 千 円														
(源泉)控除対象配偶者		配 偶 者 (特 別)		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											
の 有 無 等		老人		控 除 の 額		特 定		老 人		そ の 他		特 親		障 害 者 の 数		そ の 他									
有 従 有				千 円		人 従 人		内 人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 内 人 人		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									
千 円				内 千 円				千 円				千 円				千 円									
(摘要)																									
生命保険料の 控除の内訳		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 対象の内訳		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 年末残高 (2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				円					
(源泉・特別 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		円					
										基礎控除の額		円		所 得 金 額 調 整 控 除 額		円				円					
控 除 対 象 扶 養 親 族		1		(フリガナ)		氏名		区分		1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		1		(フリガナ)		氏名		区分							
		2		(フリガナ)		氏名		区分				2		(フリガナ)		氏名		区分							
		3		(フリガナ)		氏名		区分				3		(フリガナ)		氏名		区分							
		4		(フリガナ)		氏名		区分				4		(フリガナ)		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		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	
支 払 者																									
		住所(居所) 又は所在地																							
		氏名又は名称		(電話)																					

令和7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)					<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
										(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									
		内		千	円			千	円			千	円	内			千	円						
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)			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。)		非居住者である者の数					
有	従有		千	円	特	定	老	人	其	他	特	親		人	内	人	人	人						
					人	従	人	従	人	従	人	従	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												
		千	円	内	千	円	千	円	千	円	千	円	千	円										
(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	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)	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額	居住開始年月日	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)																		
(源泉・特別) 給付対象配偶者		(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		基礎控除の額		所得金額調整控除額										
氏名																								
個人番号																								
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)		区分		16歳未満の扶養親族		(フリガナ)		区分		5人以上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		氏名		(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		氏名		(フリガナ)		区分														
	氏名						氏名																	
個人番号						個人番号																		
4	(フリガナ)		区分		氏名		(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	死亡退職者	災害者	乙欄	本人が障害者の特	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					
個人番号又は法人番号										(右詰め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										① ②														

(稅務署提出用)