

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。「支払者」の欄に社印・代表者印等の押印をしないでください。

|       |  |         |  |       |
|-------|--|---------|--|-------|
| 署 番 号 |  | 整 理 番 号 |  | 375-1 |
|-------|--|---------|--|-------|

令和6年分 給与所得の源泉徴収票

|                             |             |                          |             |                         |                        |                    |                     |                           |                   |                         |                     |               |   |    |   |   |   |
|-----------------------------|-------------|--------------------------|-------------|-------------------------|------------------------|--------------------|---------------------|---------------------------|-------------------|-------------------------|---------------------|---------------|---|----|---|---|---|
| 支 払<br>を受け<br>る 者           | 住所又は居所      | 〔受給者番号〕                  |             |                         |                        |                    |                     |                           |                   |                         |                     |               |   |    |   |   |   |
|                             |             | 〔役職名〕                    |             |                         |                        |                    |                     |                           |                   |                         |                     |               |   |    |   |   |   |
|                             |             | 氏 名                      |             |                         |                        |                    |                     |                           |                   |                         |                     |               |   |    |   |   |   |
| 種 別                         |             | 支 払 金 額                  |             | 給与所得控除後の金額<br>(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             |             | 配 偶 者 ( 特 別 )<br>控 除 の 額 |             | 控除対象扶養親族の数<br>(配偶者を除く。) |                        |                    | 16歳未満<br>扶養親族<br>の数 |                           | 障害者の数<br>(本人を除く。) |                         | 非居住者<br>である<br>親族の数 |               |   |    |   |   |   |
| 老 人                         |             |                          |             | 特 定                     |                        |                    | 老 人                 |                           | そ の 他             |                         |                     |               |   |    |   |   |   |
| 有 従有                        |             | 円                        |             | 人 従人                    |                        |                    | 円 人 従人              |                           | 人 従人              |                         | 人 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                  |                     | 円                         |                   | 円                       |                     | 円             |   |    |   |   |   |
| (摘要)                        |             |                          |             |                         |                        |                    |                     |                           |                   |                         |                     |               |   |    |   |   |   |
|                             |             |                          |             |                         |                        |                    |                     |                           |                   |                         |                     |               |   |    |   |   |   |
| 生命保険料<br>の金額の<br>内訳         |             | 新生命<br>保険料<br>の金額        |             | 旧生命<br>保険料<br>の金額       |                        | 介護医療<br>保険料<br>の金額 |                     | 新個人年金<br>保険料<br>の金額       |                   | 旧個人年金<br>保険料<br>の金額     |                     | 円             |   |    |   |   |   |
| 住宅借入金<br>等特別控除<br>の額の<br>内訳 |             | 住宅借入金<br>等特別控除<br>適用数    |             | 居住開始年月<br>日 (1回目)       |                        | 年 月 日              |                     | 住宅借入金等<br>特別控除区分<br>(1回目) |                   | 住宅借入金等<br>年末残高<br>(1回目) |                     | 円             |   |    |   |   |   |
|                             |             | 住宅借入金<br>等特別控除<br>可能額    |             | 円                       |                        | 年 月 日              |                     | 住宅借入金等<br>特別控除区分<br>(2回目) |                   | 住宅借入金等<br>年末残高<br>(2回目) |                     | 円             |   |    |   |   |   |
| (源泉特別<br>控除対象<br>配偶者        |             | (フリガナ)                   |             | 区 分                     |                        | 配偶者の<br>合計所得       |                     | 円 国民年金保険<br>料等の金額         |                   | 円 旧長期損害<br>保険料の金額       |                     | 円             |   |    |   |   |   |
|                             |             | 氏 名                      |             |                         |                        |                    |                     | 基礎控除の額                    |                   | 円 所得金額<br>調整控除額         |                     | 円             |   |    |   |   |   |
| 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                   |                        |                    |                     | 氏 名                       |                   |                         |                     |               |   |    |   |   |   |
|                             |             |                          |             |                         |                        |                    |                     |                           |                   |                         |                     |               |   |    |   |   |   |
|                             |             | (フリガナ)                   |             | 区 分                     |                        |                    |                     | (フリガナ)                    |                   | 区 分                     |                     |               |   |    |   |   |   |
|                             |             | 2 氏 名                    |             | 2 氏 名                   |                        |                    |                     | 氏 名                       |                   |                         |                     |               |   |    |   |   |   |
|                             |             |                          |             |                         |                        |                    |                     |                           |                   |                         |                     |               |   |    |   |   |   |
|                             |             | (フリガナ)                   |             | 区 分                     |                        |                    |                     | (フリガナ)                    |                   | 区 分                     |                     |               |   |    |   |   |   |
|                             |             | 3 氏 名                    |             | 3 氏 名                   |                        |                    |                     | 氏 名                       |                   | 氏 名                     |                     |               |   |    |   |   |   |
|                             |             |                          |             |                         |                        |                    |                     |                           |                   |                         |                     |               |   |    |   |   |   |
|                             |             | (フリガナ)                   |             | 区 分                     |                        |                    |                     | (フリガナ)                    |                   | 区 分                     |                     |               |   |    |   |   |   |
|                             |             | 4 氏 名                    |             | 4 氏 名                   |                        |                    |                     | 氏 名                       |                   | 氏 名                     |                     |               |   |    |   |   |   |
|                             |             |                          |             |                         |                        |                    |                     |                           |                   |                         |                     |               |   |    |   |   |   |
| 未<br>成<br>年<br>者            | 外<br>国<br>人 | 死<br>亡<br>退<br>職         | 災<br>害<br>者 | 乙<br>欄                  | 本人が障害者<br>特 別<br>そ の 他 | 寡<br>婦             | ひとり<br>親            | 勤<br>労<br>学<br>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                       |             |                          |             |                         |                        |                    |                     |                           |                   |                         |                     |               |   |    |   |   |   |
| 住所(居所)又は所在地                 |             |                          |             |                         |                        |                    |                     |                           |                   |                         |                     |               |   |    |   |   |   |
| 氏名又は名称                      |             |                          |             |                         |                        |                    |                     |                           |                   |                         |                     |               |   |    |   |   |   |
| (電話)                        |             |                          |             |                         |                        |                    |                     |                           |                   |                         |                     |               |   |    |   |   |   |