

※種別															※ 整 理 番 号 ※														
支払を受ける者 住所															(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									
給料・賞与					円					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											
有 従有			老人			特 定		老 人		其 他		特 親		族 の 数			特 別		其 他		親 族 の 数								
円			円			人		人		人		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									
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 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) 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									
個人番号															基礎控除の額					所得金額調整控除額									
控除対象扶養親族等			1			(フリガナ) 氏 名 区 分			16歳未満の扶養親族			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									個人番号																	
			2			(フリガナ) 氏 名 区 分						2			(フリガナ) 氏 名 区 分														
			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									個人番号																	
			4			(フリガナ) 氏 名 区 分						4			(フリガナ) 氏 名 区 分														
			個人番号									個人番号																	
支 払 者			外国人 死亡退職 災害者 乙 本人が障害者 特 別 其 他 婦 女 ひとり親 勤 労 学 生			中 途 就 ・ 退 職					受 給 者 生 年 月 日																		
元 号			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								7																					
住所(居所)又は所在地																													
氏名又は名称													(電話)																

(摘要)欄に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

令和 7 年分 給与所得の源泉徴収票

支払 を受ける 者	住 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				
給料・賞与	円	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		
有 従有	老人	特 定	老人	その他	特親	内 人		
円	円	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	円	円		
円	円	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		
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 通用款	円	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	円	円	円	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		
	個人番号			円	基礎控除の額	円		
控 除 対 象 扶 養 親 族 等	1 (フリガナ) 氏 名	区分	16 歳 未 満 の 扶 養 親 族	1 (フリガナ) 氏 名	区分	(備考)		
	個人番号							
	2 (フリガナ) 氏 名	区分		2 (フリガナ) 氏 名	区分			
	個人番号							
3 (フリガナ) 氏 名	区分	3 (フリガナ) 氏 名	区分					
個人番号								
4 (フリガナ) 氏 名	区分	4 (フリガナ) 氏 名	区分					
個人番号								
者	外国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 欄	本人が障害者 特 別 その他	募 員 一 と り 親 生 徒	中 途 就 ・ 退 職	受 給 者 生 年 月 日
							就職 退職 年 月 日	元号 年 月 日
							7	
支 払 者	個人番号又は 法人番号	(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)						
	住所(居所)又は 所在地							
	氏名又は名称	(電話)						
署 番 号		整 理 番 号						

令和 7 年分 給与所得の源泉徴収票

支払 を受け る 者	住 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				
給料・賞与	円	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		
有 従有	老人	特 定	老人	その他	特親	内 人		
円	円	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	円	円		
円	円	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		
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 通用款	円	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	円	円	円	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		
	個人番号			円	基礎控除の額	円		
控 除 対 象 扶 養 親 族 等	1 (フリガナ) 氏 名	区分	16 歳 未 満 の 扶 養 親 族	1 (フリガナ) 氏 名	区分	(備考)		
	個人番号							
	2 (フリガナ) 氏 名	区分		2 (フリガナ) 氏 名	区分			
	個人番号							
3 (フリガナ) 氏 名	区分	3 (フリガナ) 氏 名	区分					
個人番号								
4 (フリガナ) 氏 名	区分	4 (フリガナ) 氏 名	区分					
個人番号								
者	外国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 欄	本人が障害者 特 別 その他	募 員 一 と り 親 生 徒	中 途 就 ・ 退 職	受 給 者 生 年 月 日
							就職 退職 年 月 日	元号 年 月 日
							7	
支 払 者	個人番号又は 法人番号	(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)						
	住所(居所)又は 所在地							
	氏名又は名称	(電話)						

(受給者交付用)

(税務署提出用)