

※ 種 別												※ 整 理 番 号												※											
※ 区 分												(受給者番号)																							
支 払 を 受 け る 者												(個人番号)																							
住 所												(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)				所得控除の額の合計額				源 泉 徴 収 税 額																			
				円 千 円				円 千 円				円 千 円				円 千 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 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				特 別				其 他															
人 従人				円 千 円				円 千 円				円 千 円				円 千 円				円 千 円															
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				地産保険料の控除額				住宅借入金等特別控除の額																			
円 千 円				円 千 円				円 千 円				円 千 円				円 千 円																			
(摘要)																																			
生命保険料の金額の内訳				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															
円 千 円				円 千 円				円 千 円				円 千 円				円 千 円																			
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)				円 千 円																			
円 千 円				年 月 日				円 千 円				円 千 円				円 千 円																			
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)				円 千 円																			
円 千 円				年 月 日				円 千 円				円 千 円				円 千 円																			
源泉特別控除対象配偶者				(フリガナ)				区 分				円 千 円				円 千 円																			
氏名				氏名				氏名				氏名				氏名																			
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号																			
国民年金保険料等の金額				円 千 円				円 千 円				円 千 円				円 千 円																			
基礎控除の額				円 千 円				円 千 円				円 千 円				円 千 円																			
旧長期損害保険料の金額				円 千 円				円 千 円				円 千 円				円 千 円																			
所得金額調整控除額				円 千 円				円 千 円				円 千 円				円 千 円																			
1				(フリガナ)				区 分				円 千 円				5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号																			
氏名				氏名				氏名				氏名				氏名																			
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号																			
2				(フリガナ)				区 分				円 千 円				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																			
氏名				氏名				氏名				氏名				氏名																			
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号																			
3				(フリガナ)				区 分				円 千 円				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																			
氏名				氏名				氏名				氏名				氏名																			
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号																			
4				(フリガナ)				区 分				円 千 円				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																			
氏名				氏名				氏名				氏名				氏名																			
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				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				其 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				年 月 日				年 月 日				年 月 日																			
7																																			
支 払 者												個人番号又は法人番号												(右語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。「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。

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)											
		(役職名)											
(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					
		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	
老人		特定		老人		その他		特親		特別		その他	
有 従有		円		円		円		円		円		円	
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)													
生命保険料の内訳		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		円	
円		円		円		円		円		円		円	
住宅借入金等特別控除適用数		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(2回目)		住宅借入金等年末残高(1回目)		住宅借入金等年末残高(2回目)				円	
円		円		円		円		円				円	
源泉特別控除対象配偶者		(フリガナ)		氏名		個人番号		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		円	
円		円		円		円		円		円		円	
1		(フリガナ)		氏名		個人番号		16歳未満の扶養親族		国民年金保険料等の金額		円	
円		円		円		円		円		円		円	
2		(フリガナ)		氏名		個人番号		円		円		円	
円		円		円		円		円		円		円	
3		(フリガナ)		氏名		個人番号		円		円		円	
円		円		円		円		円		円		円	
4		(フリガナ)		氏名		個人番号		円		円		円	
円		円		円		円		円		円		円	
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者		円	
円		円		円		円		円		円		円	
中途就・退職		受給者生年月日		就職		退職		年		月		日	
円		円		円		円		円		円		円	
支払者		個人番号又は法人番号		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(右語で記載してください。)		(電話)		円	
円		円		円		円		円		円		円	
署番号		整理番号		3		7		5		-		1	

(税務署提出用)

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)											
		(個人番号)											
		(役職名)											
(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					
		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	
老人		特定		老人		その他		特親		特別		その他	
有 従有		円		円		円		円		円		円	
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)													
生命保険料の内訳		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		円	
円		円		円		円		円		円		円	
住宅借入金等特別控除適用数		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(2回目)		住宅借入金等年末残高(1回目)		住宅借入金等年末残高(2回目)				円	
円		円		円		円		円				円	
源泉特別控除対象配偶者		(フリガナ)		氏名		個人番号		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		円	
円		円		円		円		円		円		円	
1		(フリガナ)		氏名		個人番号		16歳未満の扶養親族		国民年金保険料等の金額		円	
円		円		円		円		円		円		円	
2		(フリガナ)		氏名		個人番号		円		円		円	
円		円		円		円		円		円		円	
3		(フリガナ)		氏名		個人番号		円		円		円	
円		円		円		円		円		円		円	
4		(フリガナ)		氏名		個人番号		円		円		円	
円		円		円		円		円		円		円	
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者		円	
円		円		円		円		円		円		円	
中途就・退職		受給者生年月日		就職		退職		年		月		日	
円		円		円		円		円		円		円	
支払者		個人番号又は法人番号		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(右語で記載してください。)		(電話)		円	
円		円		円		円		円		円		円	

(受給者交付用)