

※										※種別					※整理番号					※																													
支払を受ける者 住所										※区分										(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																																		
老人			特定			老人		その他		特別		その他																																					
有			従有			千円		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																																		
内					千円					千円					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																								
住宅借入金等特別控除の内訳					住宅借入金等特別控除適用数					居住開始年月日(1回目)					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					円					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)																													
(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																													
氏名					円					国民年金保険料等の金額					円					旧長期損害保険料の額					円																								
個人番号										基礎控除の額					円					所得金額調整控除額					円																								
控除対象扶養親族					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										氏名					区分																													
					2					(フリガナ)					氏名					区分																													
					個人番号										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										氏名					区分																													
					4					(フリガナ)					氏名					区分																													
					個人番号										氏名					区分																													
未成熟者					外国人					死亡退職					災害者					乙欄					本人が障害者					ひとり親					勤労学生														
中途就・退職					就職					退職					年					月					日					元号					年					月					日				
受給者生年月日					元号					年					月					日																													
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					(電話)																													
(右語で記載してください。)																																																	

前職分や他社分の給与等を加算している場合は、(摘要)欄に加算した給与支払金額、給与支払者等を記入してください。

令和4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)																																		
支払を受ける者										住所										(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																																		
老人			特定			老人		その他		特別		その他																																					
有			従有			千円		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																																		
内					千円					千円					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																								
住宅借入金等特別控除の内訳					住宅借入金等特別控除適用数					居住開始年月日(1回目)					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					円					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)																													
(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																													
氏名					円					国民年金保険料等の金額					円					旧長期損害保険料の額					円																								
個人番号										基礎控除の額					円					所得金額調整控除額					円																								
控除対象扶養親族					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										氏名					区分																													
					2					(フリガナ)					氏名					区分																													
					個人番号										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										氏名					区分																													
					4					(フリガナ)					氏名					区分																													
					個人番号										氏名					区分																													
未成熟者					外国人					死亡退職					災害者					乙欄					本人が障害者					ひとり親					勤労学生														
中途就・退職					就職					退職					年					月					日					元号					年					月					日				
受給者生年月日					元号					年					月					日																													
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					(電話)																													
(右語で記載してください。)																																																	