令和　3　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		氏名	(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
給与	内 1,000,000 円	㋑ 450,000 円	円	内 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			人	従人	内 人	従人	人	従人	人	内 人	人	人
		円										

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 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
	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		
	住宅借入金等特別控除可能額		

所得基準額との比較をするには

〇給与所得控除後の金額㋑から10万円を差し引いた額が所得基準額以下であるか確認してください。

（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	円	所得金額調整控除額	円

控除対象扶養親族					16歳未満の扶養親族			
1	(フリガナ) 氏名		区分		1	(フリガナ) 氏名		区分
	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
	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		

(備考)

未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 特別	本人が障害者 その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途・就退職 就職	中途・就退職 退職	中途・就退職 年	月	日	受給者生年月日 明	大	昭	平	年	月	日
															E						

（税務署提出用）

支払者	個人番号又は法人番号		(右詰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		