

令和 4 年分 給与所得の源泉徴収票

支 受 払 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 査 表 第 1 表 第 1 欄 ①)				所得控除の額の合計額				源 泉 徴 収 税 額											
給 与		内 1,000,000 円		450,000 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 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		円		特 定 人 従人		老 人 内 人 従人		そ 他 人 従人		人		特 別 内 人		そ 他 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 円				円				円				円											
(摘要)																							
所得基準額との比較をするには ○給与所得控除後の金額①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。																		生命保険料の金額の内訳		新生命保険料の金額		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		円	
																				住宅借入金等特別控除可能額		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		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額		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		1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		1 (フリガナ) 氏名		区分		(備考)											
		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															
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 特別 その他	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	明	大	昭	平	年	月	日			
														E									
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) #																				

(税務署提出用)

整 理 欄		
-------	--	--