

令和 6 年分 給与所得の源泉徴収票

支 受 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 450,000				円				円								
(源泉)控除対象配偶者の有無等		老人	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							
				特 定	老 人		そ 他		特 別		そ 他									
有	従有		円	人	従人	内	人	従人	人	従人	人	内	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		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		新生命保険金		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		円																
		住宅借入金等特別控除可能額	円	居住開始年月日(2回目)	円	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	円	住宅借入金等年末残高(2回目)	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		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			16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		寡婦	ひとり親	勤労学生	中途・就退職					受給者生年月日					
					特別	その他				就職	退職	年	月	日	明	大	昭	平	年	月
													E							
文 書 提 出 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		
-------------	--	--