

# 令和 7 年分 給与所得の源泉徴収票

支 受 ける 払 け 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 (調査控除後)			所得控除の額の合計額			源 泉 徴 收 税 額											
給 与		内 1,000,000			円 450,000			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								
				特 定		老 人		その 他			特 別		その 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				円						
(摘要)																						
<p style="text-align: center;"><b>所得基準額との比較をするには</b></p> <p style="text-align: center;"><b>○給与所得控除後の金額が所得基準額以下であるか確認してください。</b></p>																						
生命保険料の 金額の内訳		新生命保険料の 金額																				
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	居住開始年月日 (2回目)	中	月	日	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		円	国民年金保険 料等の金額		円	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							
控除 対象 扶養 親族		(フリガナ) 氏名						区分		16歳未満 の扶養 親族		(フリガナ) 氏名					区分					
		個人番号										個人番号										
		(フリガナ) 氏名						区分				(フリガナ) 氏名										
		個人番号										個人番号										
		(フリガナ) 氏名						区分				(フリガナ) 氏名										
		個人番号										個人番号										
(フリガナ) 氏名						区分		(フリガナ) 氏名														
個人番号								個人番号														
未成年者		外 國 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	日
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														(電話) #						
		氏名又は名称																				

整 理 欄