

[illegible]

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

## 令和 7 年分 給与所得の源泉徴収票

|                                 |                            |               |      |                          |        |              |    |            |      |                   |    |             |   |                   |    |              |   |                 |  |   |  |
|---------------------------------|----------------------------|---------------|------|--------------------------|--------|--------------|----|------------|------|-------------------|----|-------------|---|-------------------|----|--------------|---|-----------------|--|---|--|
| 支<br>払<br>を<br>受<br>け<br>る<br>者 | 住<br>所<br>又<br>は<br>居<br>所 | (受給者番号)       |      |                          |        |              |    |            |      |                   |    |             |   |                   |    |              |   |                 |  |   |  |
|                                 |                            | (役職名)         |      |                          |        |              |    |            |      |                   |    |             |   |                   |    |              |   |                 |  |   |  |
|                                 |                            | 氏(フリガナ)<br>名  |      |                          |        |              |    |            |      |                   |    |             |   |                   |    |              |   |                 |  |   |  |
| 種別                              |                            | 支払金額          |      | 給与所得控除後の金額<br>(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   |      | 控除対象扶養親族等の数<br>(配偶者を除く。) |        |              |    |            |      | 障害者の数<br>(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        |      | 特親                |    | 特別          |   | その他               |    |              |   |                 |  |   |  |
| 有                               |                            | 従有            |      | 千円                       |        | 人            |    | 人          |      | 人                 |    | 人           |   | 人                 |    |              |   |                 |  |   |  |
|                                 |                            |               |      | 千円                       |        | 人            |    | 人          |      | 人                 |    | 人           |   | 人                 |    |              |   |                 |  |   |  |
| 特定親族特別控除の額                      |                            |               |      | 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 |   |                 |  |   |  |
| 千円                              |                            |               |      | 円                        |        |              |    | 千円         |      |                   |    | 千円          |   |                   |    | 千円           |   |                 |  |   |  |
| (摘要)                            |                            |               |      |                          |        |              |    |            |      |                   |    |             |   |                   |    |              |   |                 |  |   |  |
|                                 |                            |               |      |                          |        |              |    |            |      |                   |    |             |   |                   |    |              |   |                 |  |   |  |
| 生命保険料の内訳                        |                            | 新生命保険料の金額     |      | 円                        |        | 旧生命保険料の金額    |    | 円          |      | 介護医療保険料の金額        |    | 円           |   | 新個人年金保険料の金額       |    | 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額 |      | 円                        |        | 居住開始年月日(1回目) |    | 年          |      | 月                 |    | 日           |   | 住宅借入金等特別控除区分(1回目) |    | 円            |   | 住宅借入金等年末残高(1回目) |  | 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) |    | 年          |      | 月                 |    | 日           |   | 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 |  |
| (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 |   | 基礎控除の額            |    | 円            |   | 旧長期損害保険料の金額     |  | 円 |  |
|                                 |                            |               |      |                          |        |              |    |            |      |                   |    |             |   |                   |    |              |   | 所得金額調整控除額       |  | 円 |  |
| 控除対象扶養親族等                       |                            | 1             |      | (フリガナ)                   |        | 氏名           |    | 区分         |      | 1                 |    | (フリガナ)      |   | 氏名                |    | 区分           |   |                 |  |   |  |
|                                 |                            | 2             |      | (フリガナ)                   |        | 氏名           |    | 区分         |      | 2                 |    | (フリガナ)      |   | 氏名                |    | 区分           |   |                 |  |   |  |
|                                 |                            | 3             |      | (フリガナ)                   |        | 氏名           |    | 区分         |      | 3                 |    | (フリガナ)      |   | 氏名                |    | 区分           |   |                 |  |   |  |
|                                 |                            | 4             |      | (フリガナ)                   |        | 氏名           |    | 区分         |      | 4                 |    | (フリガナ)      |   | 氏名                |    | 区分           |   |                 |  |   |  |
|                                 |                            |               |      |                          |        |              |    |            |      |                   |    |             |   |                   |    |              |   |                 |  |   |  |
| 未成年者                            | 外国人                        | 死亡退職者         | 災害者  | 乙欄                       | 本人が障害者 | その他の         | 寡婦 | ひとり親       | 勤労学生 | 中途就・退職            |    |             |   | 受給者生年月日           |    |              |   |                 |  |   |  |
|                                 |                            |               |      |                          | 特      | その           |    |            |      | 就職                | 退職 | 年           | 月 | 日                 | 元号 | 年            | 月 | 日               |  |   |  |
|                                 |                            |               |      |                          |        |              |    |            |      |                   |    |             |   |                   |    |              |   |                 |  |   |  |
| 支払者                             | 住所(居所)又は所在地                |               |      |                          |        |              |    |            |      |                   |    |             |   |                   |    |              |   |                 |  |   |  |
|                                 | 氏名又は名称                     |               | (電話) |                          |        |              |    |            |      |                   |    |             |   |                   |    |              |   |                 |  |   |  |

(受給者交付用)