

平成 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)					
				(フリガナ)					
				(役職名)					
種別	支払金額	給与所得控除後の金額	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額					
	円	円	円	円					
控除対象者の有無	配偶者の有無	配偶特別控除額	扶養特別控除額	障害者の数 (本人を除く)	社会保険料	生命保険料	地租	雑税	住宅借入金等特別控除額
					千円	千円	千円	千円	千円
有	有	円	円	人	円	円	円	円	円
無	無	円	円	人	円	円	円	円	円
(摘要)住宅借入金等特別控除額		円		社会保険料等の金額		円		合計所得金額	
		円		円		円		円	
				個人年金保険料の金額		円		円	
				旧長期損害保険料の金額		円		円	
未成年者	乙欄	本人が障害者		就職・退職		受給者		年月日	
		特別	その他	一般	特別	夫	学生	退職者	本人
支払者	住所(町町)又は所在地	氏名又は名称		(電話)					
整理欄	①	②						315-1	

見本