

(摘要) に前職分の加算額、支払者等を記載してください。

令和7年分 給与所得の源泉徴収票

(稅務署提出用)

令和7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	(受給者番号)															
		(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									
		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 (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					
老人				特 定		老 人		そ の 他		特 親							
有 従有		千 円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 従人		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		内 千 円		千 円		千 円		千 円		千 円							
(摘要)																	
生命保険料の金額の内訳		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					
住宅借入金等特別控除適用数		住宅借入金等特別控除の額の内訳		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					
				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					
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ)		区 分		配偶者の合計所得		円		国民年金保険料等の金額		円					
		氏 名								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)		区 分		16歳未満の扶養親族		1 (フリガナ)		区 分							
		氏 名						氏 名									
		2 (フリガナ)		区 分				2 (フリガナ)		区 分							
		氏 名						氏 名									
		3 (フリガナ)		区 分				3 (フリガナ)		区 分							
		氏 名						氏 名									
		4 (フリガナ)		区 分				4 (フリガナ)		区 分							
		氏 名						氏 名									
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	元 号	年	月	日
											7						
支払者																	
	(電話)																

(受給者交付用)