

## 源泉徴収票の見本

【給与所得のみで確定申告していないかた】 【会社役員で確定申告していないかた】

必須書類となります。

直近分の写しをご用意ください。お送りいただいた書類は返却できません。

令和 ● 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	〒 123-4567 東京都〇〇区〇〇町1-2-3-5678										(受給者番号)	A123						
												氏 (フリガナ)	ギンコウ タロウ						
												名 (役職名)	銀行 太郎						
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									
給 与	内 6,000,000		5,000,000				1,000,000			内 200,000									
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)						障害者の数 (本人を除く)		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						
		特 定	老 人	そ の 他	特 別	そ の 他	内	内	内					円	円	円	円		
有	無	従 有	従 無	* 380,000		1				800,000									
住宅借入金等特別控除可能額										国民年金保険料等の金額			介護医療保険料の金額		円				
(適用)										配偶者の合計所得		円		新個人年金保険料の金額		円			
										新生命保険料の金額		円		旧個人年金保険料の金額		円			
居住開始年月日:										旧生命保険料の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円			
満 十 六 歳 親 未 人	未 成 年 者	外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 欄	本人が障害者		寡 婦		寡 夫	勤 労 学 生	中途就・退職			受給者生年月日				
						特 別	そ の 他	一 般	特 別			就 職	退 職	年	月	日	明	大	昭
															*	49	02	07	
支 払 者	住所(居所) 又は所在地										〒 123-4567 東京都〇〇区△△△8-9-10								
	氏名又は名称										□□□□株式会社					電話 03-7777-8888			