

[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6年分 給与所得の源泉徴収票

支払 を受ける 住所	山形市	(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 (調整控除後)		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額			
		④内 円 ⑤		円		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。)				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		特別		その他	
⑥有 従有		⑦		円 ⑧ 人 従人		⑨ 内 ① 人 従人		⑩ 人 従人		人 ⑪ 内 ① 人 ⑫ 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					
⑭内 円 ⑬		円 ⑭		円 ⑮		円				円	
(摘要)											
生命保険料の金額の内訳		新生命保険料の金額 ⑯ 円		旧生命保険料の金額 ⑰ 円		介護医療保険料の金額 ⑱ 円		新個人年金保険料の金額 ⑲ 円		旧個人年金保険料の金額 ⑳ 円	
住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除適用数		居住開始年月日(1回目)		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		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)		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		氏名		区分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額 ㉑ 円	
		個人番号								旧長期損害保険料の金額 ㉒ 円	
										所得金額調整控除額 円	
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		(備考)	
		個人番号									
		フリガナ		氏名		区分					
		個人番号									
		フリガナ		氏名		区分					
		個人番号									
		フリガナ		氏名		区分					
		個人番号									
		フリガナ		氏名		区分					
		個人番号									
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者	
①										② 特別 ③ その他	
										ひとり親 ④ 勤労学生	
										中途就・退職	
										就職 退職 年 月 日	
										受給者生年月日	
										元号 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									
		氏名又は名称								(電話)	

(税務署提出用)

令和6年分 給与所得の源泉徴収票

支払 を受ける 住所	山形市	(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 (調整控除後)		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額			
		④内 円 ⑤		円		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。)				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		特別		その他	
⑥有 従有		⑦		円 ⑧ 人 従人		⑨ 内 ① 人 従人		⑩ 人 従人		人 ⑪ 内 ① 人 ⑫ 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					
⑭内 円 ⑬		円 ⑭		円 ⑮		円				円	
(摘要)											
生命保険料の金額の内訳		新生命保険料の金額 ⑯ 円		旧生命保険料の金額 ⑰ 円		介護医療保険料の金額 ⑱ 円		新個人年金保険料の金額 ⑲ 円		旧個人年金保険料の金額 ⑳ 円	
住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除適用数		居住開始年月日(1回目)		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		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)		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		氏名		区分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額 ㉑ 円	
		個人番号								旧長期損害保険料の金額 ㉒ 円	
										所得金額調整控除額 円	
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		(備考)	
		個人番号									
		フリガナ		氏名		区分					
		個人番号									
		フリガナ		氏名		区分					
		個人番号									
		フリガナ		氏名		区分					
		個人番号									
		フリガナ		氏名		区分					
		個人番号									
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者	
①										② 特別 ③ その他	
										ひとり親 ④ 勤労学生	
										中途就・退職	
										就職 退職 年 月 日	
										受給者生年月日	
										元号 年 月 日	
支払者		住所(居所)又は所在地								(電話)	
		氏名又は名称								(電話)	

(受給者交付用)