

取 扱 上 の 注 意

この用紙は、複写式であるため、3 枚目毎に必ず下敷を
入れボールペンでそのまま書けば、2、3 枚目が複写されます。

保管の場合には直射日光の当たらない場所に保管願います。

なお、この3枚組は、税務署へ源泉徴収票を提出しなければならないもの（支払金額が法人役員 150万円、一般の受給者 500万円を超える者等）に使用してください。

※										※ 種 別										※ 整 理 番 号										※																																																																																																																																											
※ 区 分										(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																																																																																																																																	
										内 千 円										千 円										千 円										内 千 円										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										特 別										そ の 他																																																																																																													
有										従 有										人 従 人										人 従 人										人 従 人										人 従 人										人 従 人																																																																																																													
										千 円										人 従 人										内 人 従 人										人 従 人										人 従 人										人 従 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										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 適用数										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)										区 分										配偶者の 合計所得										円										国民年金保険 料等の金額										円										旧長期損害 保険料の金額										円																																																																																									
										氏 名																																								基礎控除の額										円										所得金額 調整控除額										円																																																																																									
										個人番号																																																																																																																																																															
控 除 対 象 扶 養 親 族 等										1 (フリガナ)										区 分										1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族										1 (フリガナ)										区 分										5人目以降の控除対象 扶養親族等の個人番号																																																																																																													
										氏 名																														氏 名																																																																																																																																	
										個人番号																														個人番号																																																																																																																																	
										2 (フリガナ)										区 分																				2 (フリガナ)										区 分																																																																																																																							
										氏 名																														氏 名																																																																																																																																	
										個人番号																														個人番号																																																																																																																																	
										3 (フリガナ)										区 分																				3 (フリガナ)										区 分										5人目以降の16歳未満 の扶養親族の個人番号																																																																																																													
										氏 名																				氏 名																																																																																																																																											
										個人番号																														個人番号																																																																																																																																	
										4 (フリガナ)										区 分																				4 (フリガナ)										区 分																																																																																																																							
										氏 名																														氏 名																																																																																																																																	
										個人番号																														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										寡 婦										ひとり 親 子										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										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)									
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																																																																																																																																																																									

五〇〇万円を超える者等に使用してください。

支払金額が法人役員一五〇万円、一般の受給者(市区町村提出用)

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)																					
												(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																									
		内 千 円		千 円		千 円		千 円		内 千 円		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																			
				特 定		老 人		そ の 他		特 親		特 別		そ の 他																			
				人 従 人		内 人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 従 人																			
有 従 有		千 円		人 従 人		内 人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 従 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																									
(摘要)																																	
生命保険料 の金額の内訳		新生命 保険料 の金額		旧生命 保険料 の金額		介護医療 保険料 の金額		新個人年金 保険料 の金額		旧個人年金 保険料 の金額																							
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 適用数		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)		住宅借入金等 年末残高 (1 回目)																							
		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)		住宅借入金等 年末残高 (2 回目)																							
(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 旧長期損害 保険料の金額		円																					
		氏 名						基礎控除の額		円 所得金額 調整控除額		円																					
		個人番号																															
控 除 対 象 扶 養 親 族 等		1 (フリガナ)		区 分		1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		1 (フリガナ)		区 分		(備考)																					
		氏 名						氏 名																									
		個人番号						氏 名																									
		2 (フリガナ)		区 分				氏 名		区 分																							
		氏 名						氏 名																									
		個人番号						氏 名																									
		3 (フリガナ)		区 分				氏 名		区 分																							
		氏 名						氏 名																									
個人番号				氏 名				4 (フリガナ)		区 分																							
氏 名				氏 名				氏 名																									
個人番号				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 特 別 そ の 他		寡 婦		ひとり 親 子		勤 労 学 生		中 途 就 ・ 退 職		受 給 者 生 年 月 日													
																		就職 退職		年 月 日		元 号 年 月 日											
																		7															
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)													
整 理 欄		①																						3 7 5 - 1									

(税 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		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		
				特 定	老 人	そ の 他	特 親	特 別	そ の 他				
				人 従人	人 従人	人 従人	人 従人	人 従人	人 従人				
有	従有	千 円	人 従人	内 人 従人	人 従人	人 従人	人 従人	人	内 人 従人	人 従人	人 従人		
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 適用数		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)		住宅借入金等 年末残高 (1 回目)		住宅借入金等 特別控除 可能額	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)		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)		区 分		配偶者の 合計所得	円	国民年金保険 料等の金額	円	旧長期損害 保険料の金額	円			
	氏 名					基礎控除の額	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		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 特 別 そ の 他	寡 婦	ひ と り 親	勤 労 学 生	中 途 就 ・ 退 職		受 給 者 生 年 月 日		
									就職 退職	年 月 日	元 号 年 月 日		
									7				
支 払 者													
	住所 (居所) 又は所在地 氏名又は名称 (電話)												

