

## 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                   |  |    |  |   |  |   |  |   |  | ※                   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  |                             |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支 払<br>を 受 け<br>る 者       |  | ※ 区 分  |  |        |  |        |  |   |  |                             |  | (受給者番号) |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  | 住<br>所 |  | (個人番号) |  |        |  |   |  |                             |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  | (役職名)  |  |        |  |   |  |                             |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  | 氏<br>名 |  | (フリガナ) |  |   |  |                             |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  |                             |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 種 別                       |  |        |  |        |  |        |  |   |  | 支 払 金 額                     |  |         |  |   |  |   |  |    |  | 給与所得控除後の金額<br>( 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 )<br>控 除 の 額    |  |         |  |   |  |   |  |    |  | 控除対象扶養親族の数<br>(配偶者を除く。)     |  |    |  |   |  |   |  |   |  | 16歳未満<br>扶養親族<br>の数 |  |   |  |  |  |  |  |  |  | 障害者の数<br>(本人を除く。)         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 非居住者<br>である<br>親族の数       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  |                             |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 有                         |  | 従有     |  |        |  | 千      |  | 円 |  | 人                           |  | 従人      |  | 内 |  | 人 |  | 従人 |  | 人                           |  | 従人 |  | 人 |  | 内 |  | 人 |  | その他                 |  | 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        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 内 千 円                     |  |        |  |        |  |        |  |   |  | 千 円                         |  |         |  |   |  |   |  |    |  | 千 円                         |  |    |  |   |  |   |  |   |  | 千 円                 |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (摘要)                      |  |        |  |        |  |        |  |   |  |                             |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生命保険料<br>の金額の内訳           |  |        |  |        |  |        |  |   |  | 新生命<br>保険料<br>の金額           |  |         |  |   |  |   |  |    |  | 円                           |  |    |  |   |  |   |  |   |  | 旧生命<br>保険料<br>の金額   |  |   |  |  |  |  |  |  |  | 円                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 介護医療<br>保険料<br>の金額        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 新個人年金<br>保険料<br>の金額     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 旧個人年金<br>保険料<br>の金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住宅借入金<br>等特別控除<br>の額の内訳   |  |        |  |        |  |        |  |   |  | 住宅借入金<br>等特別控除<br>適用数       |  |         |  |   |  |   |  |    |  | 居住開始年月<br>日(1回目)            |  |    |  |   |  |   |  |   |  | 年 月 日               |  |   |  |  |  |  |  |  |  | 住宅借入金等<br>特別控除区分<br>(1回目) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 住宅借入金等<br>年末残高<br>(1回目) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  | 住宅借入金<br>等特別控除<br>可能額       |  |         |  |   |  |   |  |    |  | 円                           |  |    |  |   |  |   |  |   |  | 居住開始年月<br>日(2回目)    |  |   |  |  |  |  |  |  |  | 年 月 日                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 住宅借入金等<br>特別控除区分<br>(2回目) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 住宅借入金等<br>年末残高<br>(2回目) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (源泉・特別<br>控除対象<br>配偶者     |  |        |  |        |  |        |  |   |  | (フリガナ)                      |  |         |  |   |  |   |  |    |  | 区分                          |  |    |  |   |  |   |  |   |  | 円                   |  |   |  |  |  |  |  |  |  | 配偶者の<br>合計所得              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 国民年金保険<br>料等の金額         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 旧長期損害<br>保険料の金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  | 氏 名                         |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 基礎控除の額                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 所得金額<br>調整控除額   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  | 個人番号                        |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 控 除 対 象 扶 養 親 族           |  |        |  |        |  |        |  |   |  | 1                           |  |         |  |   |  |   |  |    |  | (フリガナ)                      |  |    |  |   |  |   |  |   |  | 区分                  |  |   |  |  |  |  |  |  |  | 円                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5人目以降の控除対象<br>扶養親族の個人番号   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  |                             |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 氏 名                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 区分                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  |                             |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 個人番号                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  | 2                           |  |         |  |   |  |   |  |    |  | (フリガナ)                      |  |    |  |   |  |   |  |   |  | 区分                  |  |   |  |  |  |  |  |  |  | 円                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  |                             |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 氏 名                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 区分                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  | 個人番号                        |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  |                             |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  | 3                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (フリガナ)                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 区分                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  | 氏 名                         |  |         |  |   |  |   |  |    |  | 区分                          |  |    |  |   |  |   |  |   |  | 円                   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  |                             |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  | 個人番号                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  | 4                           |  |         |  |   |  |   |  |    |  | (フリガナ)                      |  |    |  |   |  |   |  |   |  | 区分                  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  |                             |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  | 氏 名                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 区分                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  | 個人番号                        |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5人目以降の16歳未満<br>の扶養親族の個人番号 |  |        |  |        |  |        |  |   |  |                             |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  | 未 成 年 者                     |  |         |  |   |  |   |  |    |  | 外 国 人                       |  |    |  |   |  |   |  |   |  | 死 亡 退 職             |  |   |  |  |  |  |  |  |  | 災 害 者                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙 欄                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 本人が障害者<br>特 別<br>其 他    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 寡 婦                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ひとり 親           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 勤 労 学 生             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 中 途 就 ・ 退 職 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 就 職 退 職                   |  |        |  |        |  |        |  |   |  |                             |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  | 6                           |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支 払 者                     |  |        |  |        |  |        |  |   |  |                             |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 個人番号又は<br>法 人 番 号         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (右詰で記載してください。)          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                           |  |        |  |        |  |        |  |   |  | 住所(居所)<br>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。 |  |         |  |   |  |   |  |    |  |                             |  |    |  |   |  |   |  |   |  |                     |  |   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

令和6年分 給与所得の源泉徴収票

|                         |             |                          |                |                         |        |                   |    |                     |      |                           |    |                     |         |      |     |   |   |
|-------------------------|-------------|--------------------------|----------------|-------------------------|--------|-------------------|----|---------------------|------|---------------------------|----|---------------------|---------|------|-----|---|---|
| 支払<br>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<br>(フリガナ)             |                |                         |        |                   |    |                     |      |                           |    |                     |         |      |     |   |   |
| 種 別                     |             | 支 払 金 額                  |                | 給与所得控除後の金額<br>(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 )<br>控 除 の 額 |                | 控除対象扶養親族の数<br>(配偶者を除く。) |        |                   |    | 16歳未満<br>扶養親族<br>の数 |      | 障害者の数<br>(本人を除く。)         |    | 非居住者<br>である<br>親族の数 |         |      |     |   |   |
|                         |             |                          |                | 特 定                     |        | 老 人               |    | そ の 他               |      | 特 別                       |    | そ の 他               |         |      |     |   |   |
| 有 従有                    |             | 千 円                      |                | 人 従人                    |        | 内 人 従人            |    | 人 従人                |      | 人                         |    | 内 人 人               |         |      |     |   |   |
|                         |             |                          |                |                         |        |                   |    |                     |      |                           |    |                     |         |      |     |   |   |
| 5                       |             | 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        |      |                           |    |                     |         |      |     |   |   |
| 内 千 円                   |             | 千 円                      |                | 千 円                     |        | 千 円               |    | 千 円                 |      |                           |    |                     |         |      |     |   |   |
| (摘要)                    |             |                          |                |                         |        |                   |    |                     |      |                           |    |                     |         |      |     |   |   |
|                         |             |                          |                |                         |        |                   |    |                     |      |                           |    |                     |         |      |     |   |   |
| 生命保険料<br>の金額の<br>内訳     |             | 新生命<br>保険料<br>の金額        |                | 円                       |        | 旧生命<br>保険料<br>の金額 |    | 円                   |      | 介護医療<br>保険料<br>の金額        |    | 円                   |         |      |     |   |   |
| 住宅借入金<br>等特別控除<br>の額の内訳 |             | 住宅借入金<br>等特別控除<br>適用数    |                | 円                       |        | 居住開始年月<br>日(1回目)  |    | 年 月 日               |      | 住宅借入金等<br>特別控除区分<br>(1回目) |    | 円                   |         |      |     |   |   |
|                         |             | 住宅借入金<br>等特別控除<br>可能額    |                | 円                       |        | 居住開始年月<br>日(2回目)  |    | 年 月 日               |      | 住宅借入金等<br>特別控除区分<br>(2回目) |    | 円                   |         |      |     |   |   |
| (源泉・特別<br>控除対象<br>配偶者   |             | (フリガナ)                   |                | 区分                      |        | 配偶者の<br>合計所得      |    | 円                   |      | 国民年金保険<br>料等の金額           |    | 円                   |         |      |     |   |   |
|                         |             | 氏 名                      |                |                         |        |                   |    | 基礎控除の額              |      | 円                         |    |                     |         |      |     |   |   |
|                         |             | 個人番号                     |                |                         |        |                   |    | 旧長期損害<br>保険料の金額     |      | 円                         |    |                     |         |      |     |   |   |
| 控除対象扶養親族                |             | 1                        |                | (フリガナ)                  |        | 区分                |    | 16歳未満の扶養親族          |      | (フリガナ)                    |    | 区分                  |         | (備考) |     |   |   |
|                         |             |                          |                | 氏 名                     |        |                   |    |                     |      | 氏 名                       |    |                     |         |      |     |   |   |
|                         |             |                          |                | 個人番号                    |        |                   |    |                     |      | 個人番号                      |    |                     |         |      |     |   |   |
|                         |             | 2                        |                | (フリガナ)                  |        | 区分                |    | 3                   |      | (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                |    | 4                   |      | (フリガナ)                    |    | 区分                  |         |      |     |   |   |
|                         |             |                          |                | 氏 名                     |        |                   |    |                     |      | 氏 名                       |    |                     |         |      |     |   |   |
|                         |             |                          |                | 個人番号                    |        |                   |    |                     |      | 個人番号                      |    |                     |         |      |     |   |   |
|                         |             | 4                        |                | (フリガナ)                  |        | 区分                |    |                     |      | (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                | 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 |
|                         |             |                          |                |                         |        |                   |    |                     |      |                           | 6  |                     |         |      |     |   |   |
| 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)           |                         |        |                   |    |                     |      |                           |    |                     |         |      |     |   |   |
| 署 番 号                   |             |                          |                | 整 理 番 号                 |        |                   |    |                     |      |                           |    |                     |         |      |     |   |   |

令和6年分 給与所得の源泉徴収票

|                                      |                       |                          |                   |                         |                                                |             |                           |                     |                         |             |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
|--------------------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------|------------------------------------------------|-------------|---------------------------|---------------------|-------------------------|-------------|---------------------|------|---------------|---|-----|---|---|---|--|--|
| 支払<br>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<br>(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           |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
| (源泉)控除対象配偶者の有無等                      |                       | 配 偶 者 ( 特 別 )<br>控 除 の 額 |                   | 控除対象扶養親族の数<br>(配偶者を除く。) |                                                |             |                           | 16歳未満<br>扶養親族<br>の数 | 障害者の数<br>(本人を除く。)       |             | 非居住者<br>である<br>親族の数 |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
|                                      |                       |                          |                   | 特 定                     |                                                | 老 人         |                           |                     | そ の 他                   |             |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
| 有                                    | 従有                    |                          | 千                 | 円                       | 人                                              | 従人          | 内                         | 人                   | 従人                      | 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        |                         |             |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
| 内                                    |                       | 千                        | 円                 | 千                       | 円                                              | 千           | 円                         | 千                   |                         |             |                     | 円    |               |   |     |   |   |   |  |  |
| (摘要)                                 |                       |                          |                   |                         |                                                |             |                           |                     |                         |             |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
|                                      |                       |                          |                   |                         |                                                |             |                           |                     |                         |             |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
| 生命保険料<br>の金額の<br>内訳                  | 新生命<br>保険料<br>の金額     | 円                        | 旧生命<br>保険料<br>の金額 | 円                       | 介護医療<br>保険料<br>の金額                             | 円           | 新個人年金<br>保険料<br>の金額       | 円                   | 旧個人年金<br>保険料<br>の金額     | 円           |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
| 住宅借入金<br>等特別控除<br>の額の内訳              | 住宅借入金<br>等特別控除<br>適用数 |                          | 居住開始年月<br>日(1回目)  | 年                       | 月                                              | 日           | 住宅借入金等<br>特別控除区分<br>(1回目) |                     | 住宅借入金等<br>年末残高<br>(1回目) |             | 円                   |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
|                                      | 住宅借入金<br>等特別控除<br>可能額 | 円                        | 居住開始年月<br>日(2回目)  | 年                       | 月                                              | 日           | 住宅借入金等<br>特別控除区分<br>(2回目) |                     | 住宅借入金等<br>年末残高<br>(2回目) |             | 円                   |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
| (源泉・特別<br>控除対象<br>配偶者                | (フリガナ)                |                          | 区                 |                         | 配偶者の<br>合計所得                                   | 円           | 国民年金保険<br>料等の金額           | 円                   | 旧長期損害<br>保険料の金額         | 円           |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
|                                      | 氏名                    |                          | 分                 |                         |                                                | 基礎控除の額      | 円                         | 所得金額<br>調整控除額       | 円                       |             |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
|                                      |                       |                          |                   |                         |                                                |             |                           |                     |                         |             |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
| 控<br>除<br>対<br>象<br>扶<br>養<br>親<br>族 | 1                     | (フリガナ)                   |                   | 区                       | 1<br>6<br>歳<br>未<br>満<br>の<br>扶<br>養<br>親<br>族 | 1           | (フリガナ)                    |                     | 区                       |             |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
|                                      |                       | 氏名                       |                   | 分                       |                                                |             |                           | 氏名                  |                         |             | 分                   |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
|                                      |                       |                          |                   |                         |                                                |             |                           |                     |                         |             |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
|                                      | 2                     | (フリガナ)                   |                   | 区                       |                                                | 2           | (フリガナ)                    |                     | 区                       |             |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
|                                      |                       | 氏名                       |                   | 分                       |                                                |             |                           | 氏名                  |                         |             |                     | 分    |               |   |     |   |   |   |  |  |
|                                      |                       |                          |                   |                         |                                                |             |                           |                     |                         |             |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
|                                      | 3                     | (フリガナ)                   |                   | 区                       |                                                | 3           | (フリガナ)                    |                     | 区                       |             |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
|                                      |                       | 氏名                       |                   | 分                       |                                                |             |                           | 氏名                  |                         |             |                     | 分    |               |   |     |   |   |   |  |  |
|                                      |                       |                          |                   |                         |                                                |             |                           |                     |                         |             |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
| 4                                    | (フリガナ)                |                          | 区                 | 4                       | (フリガナ)                                         |             | 区                         |                     |                         |             |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
|                                      | 氏名                    |                          | 分                 |                         |                                                | 氏名          |                           |                     | 分                       |             |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
|                                      |                       |                          |                   |                         |                                                |             |                           |                     |                         |             |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
| 未<br>成<br>年<br>者                     | 外<br>国<br>人           | 死<br>亡<br>退<br>職         | 災<br>害<br>者       | 乙<br>欄                  | 本人が障害者                                         |             | 寡<br>婦                    | ひとり<br>親            | 勤<br>労<br>学<br>生        | 中 途 就 ・ 退 職 |                     |      | 受 給 者 生 年 月 日 |   |     |   |   |   |  |  |
|                                      |                       |                          |                   |                         | 特<br>別                                         | そ<br>の<br>他 |                           |                     |                         | 就<br>職      | 退<br>職              | 年    | 月             | 日 | 元 号 | 年 | 月 | 日 |  |  |
|                                      |                       |                          |                   |                         |                                                |             |                           |                     |                         |             | 6                   |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
| 支<br>払<br>者                          |                       |                          |                   |                         |                                                |             |                           |                     |                         |             |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |
|                                      | 住所(居所)<br>又は所在地       |                          |                   |                         |                                                |             |                           |                     |                         |             |                     | (電話) |               |   |     |   |   |   |  |  |
|                                      |                       | 氏名又は名称                   |                   |                         |                                                |             |                           |                     |                         |             |                     |      |               |   |     |   |   |   |  |  |

# ご自宅からのe-Tax申告のご案内

申告書の作成・送信は  
国税庁ホームページ から



作成コーナー



確定申告書等作成コーナーなら自宅でいつでも申告♪

## スマートフォンを使ってe-Tax！

スマホ（マイナンバーカード読取対応）をお持ちの方は、マイナンバーカードを使ってe-Taxで送信できます！

【スマホで申告】 スマホで直接読取

【パソコンで申告】 パソコンの画面に表示された2次元バーコードをスマホで読取

※ ICカードリーダライタは不要です。

## マイナポータル連携で自動入力！

証明書等の情報をまとめて取得して、  
申告書に自動入力することができます。



マイナポータル  
連携について  
詳しくはこちら



|    |            |             |                        |
|----|------------|-------------|------------------------|
| 収入 | 給与所得の源泉徴収票 | 公的年金等の源泉徴収票 | 株式の特定口座                |
| 控除 | 医療費        | ふるさと納税      | 社会保険(国民年金保険料、国民年金基金掛金) |
|    | iDeCo      | 小規模企業共済等掛金  | 生命保険                   |
|    |            | 地震保険        | 住宅ローン控除関係              |

## スマホのカメラで源泉徴収票を自動入力

確定申告書等作成コーナーにおいてスマホのカメラで  
給与所得の源泉徴収票を読み取れば、**金額や支払者情報**などが自動で入力されます！



## 確定申告書の作成に関するお問合せ

申告書の作成に当たってのご不明点等は、  
チャットボットでご相談を



税務職員ふたば

ご質問を入力いただければ、  
AIを活用した「税務職員ふ  
たば」がお答えします。

e-Taxの使い方（操作方法等）は、  
e-Tax・作成コーナーヘルプデスク  
までお問い合わせください

**0570-01-5901** (全国一律市内通話料金)