

※															※種別		※整理番号		※			
※区分															氏名		(受給者番号)		(フリガナ)		(役職名)	
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	
給料・賞与															A内 千円		B 千円		千円		内 千円	
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							
C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	千円	千円							
有	無	従有	従無	人	従人	内人	人	従人	内人	人	内人	人	人	千円	千円							
(摘要) 住宅借入金等特別控除可能額 円															国民年金保険料等の金額 円		介護医療保険料の金額 千円		円		円	
居住開始年月日															配偶者の合計所得 千円		新個人年金保険料の金額 千円		千円		千円	
															新生命保険料の金額 千円		旧個人年金保険料の金額 千円		千円		千円	
															旧生命保険料の金額 千円		旧長期損害保険料の金額 千円		千円		千円	
扶16歳未満	未16歳未満	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	年月日										
人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	就職退職	年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日		
															27							
支払者															住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(電話)			

(摘要)に控除対象配偶者、扶養親族の氏名、続柄及び前職分の加算額、支払者等を記入してください。

平成27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		氏名		(受給者番号)		(フリガナ)		(役職名)	
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			
給料・賞与															内 千円		千円		千円		内 千円			
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									
C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	千円	千円									
有	無	従有	従無	人	従人	内人	人	従人	内人	人	内人	人	人	千円	千円									
(摘要) 住宅借入金等特別控除可能額 円															国民年金保険料等の金額 円		介護医療保険料の金額 千円		円		円			
居住開始年月日															配偶者の合計所得 千円		新個人年金保険料の金額 千円		千円		千円			
															新生命保険料の金額 千円		旧個人年金保険料の金額 千円		千円		千円			
															旧生命保険料の金額 千円		旧長期損害保険料の金額 千円		千円		千円			
扶16歳未満	未16歳未満	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	年月日												
人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	就職退職	年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日				
															27									
支払者															住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(電話)					
署番号															整理番号									

※															※種別		※整理番号		※			
※区分															氏名		(受給者番号)		(フリガナ)		(役職名)	
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	
給料・賞与															A内 千円		B 千円		千円		内 千円	
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							
C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	千円	千円							
有	無	従有	従無	人	従人	内人	人	従人	内人	人	内人	人	人	千円	千円							
(摘要) 住宅借入金等特別控除可能額 円															国民年金保険料等の金額 円		介護医療保険料の金額 千円		円		円	
居住開始年月日															配偶者の合計所得 千円		新個人年金保険料の金額 千円		千円		千円	
															新生命保険料の金額 千円		旧個人年金保険料の金額 千円		千円		千円	
															旧生命保険料の金額 千円		旧長期損害保険料の金額 千円		千円		千円	
扶16歳未満	未16歳未満	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	年月日										
人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	就職退職	年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日		
															27							
支払者															住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(電話)			

(摘要)に控除対象配偶者、扶養親族の氏名、続柄及び前職分の加算額、支払者等を記入してください。

平成27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		氏名		(受給者番号)		(フリガナ)		(役職名)	
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			
給料・賞与															内 千円		千円		千円		内 千円			
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									
C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	千円	千円									
有	無	従有	従無	人	従人	内人	人	従人	内人	人	内人	人	人	千円	千円									
(摘要) 住宅借入金等特別控除可能額 円															国民年金保険料等の金額 円		介護医療保険料の金額 千円		円		円			
居住開始年月日															配偶者の合計所得 千円		新個人年金保険料の金額 千円		千円		千円			
															新生命保険料の金額 千円		旧個人年金保険料の金額 千円		千円		千円			
															旧生命保険料の金額 千円		旧長期損害保険料の金額 千円		千円		千円			
扶16歳未満	未16歳未満	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	年月日												
人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	就職退職	年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日				
															27									
支払者															住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(電話)					