

平成28年分 給与所得の源泉徴収票

支 受 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	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額		
控除対象配偶者の有無等	配偶者特別控除の有無等	控除対象扶養親族の数 (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
有 従有	円	円	円	円	円	円
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
(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	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	円
控除対象配偶者	(フリガナ)	氏名	個人番号	配偶者の合計所得	国民年金保険料等の金額	旧長期損害保険料の金額
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)	氏名	個人番号	16歳未満の扶養親族	(備考)
	2	(フリガナ)	氏名	個人番号		
	3	(フリガナ)	氏名	個人番号		
	4	(フリガナ)	氏名	個人番号		
未成年者	外国人	死亡退職者	災害者	本人が障害者	寡婦	寡夫
支 払 者	個人番号又は法人番号	住所(居所)又は所在地	氏名又は称	(右誌で記載してください。)		
署番号	整理番号	(電話)				

(税務署提出用)

平成28年分 給与所得の源泉徴収票

支 受 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	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額		
控除対象配偶者の有無等	配偶者特別控除の有無等	控除対象扶養親族の数 (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
有 従有	円	円	円	円	円	円
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
(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	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	円
控除対象配偶者	(フリガナ)	氏名	個人番号	配偶者の合計所得	国民年金保険料等の金額	旧長期損害保険料の金額
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)	氏名	個人番号	16歳未満の扶養親族	
	2	(フリガナ)	氏名	個人番号		
	3	(フリガナ)	氏名	個人番号		
	4	(フリガナ)	氏名	個人番号		
未成年者	外国人	死亡退職者	災害者	本人が障害者	寡婦	寡夫
支 払 者	個人番号又は法人番号	住所(居所)又は所在地	氏名又は称	(右誌で記載してください。)		
署番号	整理番号	(電話)				

(受給者交付用)