

所属		職名		住所		(郵便番号)		氏名		(フリガナ)		整理番号															
								(生年月日 明大昭平 年 月 日)																			
区分	月区分	支給 月日	総支給金額	社会保険 料等の 控除額	社会保険料等 控除後の給与 等の金額	扶養親 族等の 数	算出税額	年末調整 による過 不足税額	差引 徴収税額	前年の年末調整に基づき繰り越した過不足税額																	
										同上の税額につ き還付又は徴収 した月区分		月別	還付又は徴収した税額	差引残高	月別	還付又は徴収した税額	差引残高										
1										申告の有無		控除対象配偶者		一般の 控除対象 扶養親族		特定扶 養親族		老人扶養親族		障害者等 (該当するものを○で囲んでください。)		従たる給与 から控除す る控除対象 配偶者と控 除対象扶養 親族の合計 数		配偶者の有無			
2										有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
3										月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日
4										有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
5										区分		金額		税額													
6										給与・手当等		①		③													
7										賞与等		④		⑥													
8										計		⑦		⑧													
9										給与所得控除後の給与等の金額		⑨		配偶者の合計所得金額 (円)													
10										社会保 険料等 控除額	給与等からの控除分(②+⑤)		⑩		旧長期損害保険料支払額 (円)												
11											申告による社会保険料の控除分		⑪		⑩のうち小規模企業共 済等掛金の金額 (円)												
12											申告による小規模企業 共済等掛金の控除分		⑫		⑪のうち国民年金保険 料等の金額 (円)												
											生命保険料の控除額		⑬														
											地震保険料の控除額		⑭														
											配偶者特別控除額		⑮														
											配偶者控除額、扶養控除額、基礎控 除額及び障害者等の控除額の合計額		⑯														
											所得控除額の合計額 (⑩+⑪+⑫+⑬+⑭+⑮)		⑰														
											差引課税給与所得金額(⑨-⑰) 及び算出年税額		⑱ (1,000円未満切捨て)		⑲												
											(特定増改築等)住宅借入金等特別控除額		⑳														
											年調所得税額(⑲-㉑、マイナスの場合は0)		㉒														
											年調年税額(㉒×102.1%)		㉓ (100円未満切捨て)														
											差引超過額又は不足額(㉓-⑧)		㉔														
賞与等										超過額 の精算	本年最後の給与から徴収する税額に充当する金額		㉕														
											未払給与に係る未徴収の税額に充当する金額		㉖														
											差引還付する金額(㉓-㉕-㉖)		㉗														
											同上的 うち	本年中に還付する金額		㉘													
												翌年において還付する金額		㉙													
										不足額 の精算	本年最後の給与から徴収する金額		㉚														
											翌年に繰り越して徴収する金額		㉛														
計			①		②						計		③														
											計		④		⑤												
											計		⑥														

給料・手当等の支給金額の内訳	月区分	支給月日	基本給	家族手当	手当	手当	手当	手当	手当	総支給金額	給与等から控除された小規模企業共済等掛金の金額	前月中に通常の給与を支給していなかった場合に支給する賞与の税額計算								
												区分	第1回	第2回	第3回					
												支給月日	.	.	.					
												社会保険料等控除後の賞与の金額 ①								
												①×1/6又は1/12 ②								
												②に対する月額表に定める税額 ③								
												算出税額 (③×6又は12)								
												支給する賞与の金額が、前月中に支給した通常の給与の10倍を超える場合の賞与の税額計算								
												区分	第1回	第2回	第3回					
												支給月日	.	.	.					
											社会保険料等控除後の賞与の金額 ①									
											①×1/6又は1/12 ②									
											②+前月の「社会保険料等控除後の給与等の金額」 ③									
											③に対する月額表に定める税額 ④									
											④-前月の「社会保険料等控除後の給与等の金額」に対する月額表の税額 ⑤									
											算出税額 (⑤×6又は12)									
災害減免法による徴収猶予関係	申告書の受付月日			徴収猶予許可月日			徴収猶予期間			雑損失又は繰越雑損失がある場合の徴収猶予限度額										
	月	日		月	日		自	月	日	至	月	日								
退職所得の税額計算	就職年月日	..	退職年月日	..	退職所得控除額の計算	勤続年数及びその勤続年数に応ずる控除の金額	自	年	月	日	(年)	①	特定役員退職所得控除額の計算	特定役員等勤続年数	自	年	月	日	A	平成25～28年中の退職手当の有無等
	役員就任年月日	..	役員退任年月日	..		上の勤続年数に推算された前の退職手当についての勤続年数及びその勤続年数に応ずる控除の金額	至	年	月	日	(年)	②		一般勤続期間	自	年	月	日		
	支払確定年月日	..	支給年月日	..		差引退職所得控除額 (①-②)	自	年	月	日	(年)	③		重複勤続年数	自	年	月	日	B	
	退職区分	普通・障害	特定役員退職手当等の有無	有・無			至	年	月	日	(年)	④			至	年	月	日	(年)	
	1	通常の場合	区分 一般 特定役員	支給金額	①	退職所得控除額	②	課税退職所得金額 ((①-②)×1/2)又は(①-②)	③	③に対する税額 (申告がないときは、①×20.42%)										
	2	追加支給をする場合	区分 一般 特定役員	追加支給の金額	①	前に支給した退職手当	②	合計支給額 (①+②)	④	課税退職所得金額 ((④-⑤)×1/2)又は(④-⑤)	⑥	①から徴収する税額 (⑦-③)								
						同上の徴収税額	③	同上の退職所得控除額	⑤	⑥に対する税額	⑦	前回、今回とも申告がないときは、①×20.42%								
受給に関する申告書の提出	3	本年中に他から受けた退職手当がある場合	区分 一般 特定役員	支給金額	①	本年中に他から受けた退職手当	②	合計支給額 (①+②)	④	課税退職所得金額 ((④-⑤)×1/2)又は(④-⑤)	⑥	①から徴収する税額 (⑦-③)								
						同上の徴収税額	③	同上の退職所得控除額	⑤	⑥に対する税額	⑦	申告がないときは、①×20.42%								
有・無	4	特定役員退職手当等と一般退職手当等の両方を支給する場合		支給金額	①	一般退職手当等の金額	②	退職所得控除額	④	一般退職所得控除額 (④-⑤)	⑥	⑦に対する税額								
						特定役員退職手当等の金額(①-②)	③	特定役員退職所得控除額	⑤	課税退職所得金額 ((②-⑥)×1/2+(③-⑤))	⑦	申告がないときは、①×20.42%								



平成 29 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)																		
		(フリガナ)																		
氏名																				
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															
給与・賞与																				
控除対象 配偶者	老人	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。)		16歳未満 扶養親族 の数	障害者の数 (本人を除く。)		特別	その他	非居住者 である 親族の数										
有	従有		人	従人	人	人	人	人	人	人	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														
(摘要)																				
額の内 除	生命保 険料	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														
額の内 除	住宅借入金 等特別控除 の額	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)	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)													
控除対象 配偶者	(フリガナ)	区分		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														
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															
	(フリガナ)	区分			(フリガナ)	区分														
2	氏名			氏名																
3	氏名			氏名																
4	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 その他	寡婦 勤労学生 一般 特別	寡夫 勤労学生	中途就・退職		受給者生年月日										
								就職	退職	年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日	
								29												
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																			

( 税務署提出用 )

平成 29 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)																	
		(フリガナ)																	
氏名																			
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														
給与・賞与																			
控除対象 配偶者	老人	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。)		16歳未満 扶養親族 の数	障害者の数 (本人を除く。)		特別	その他	非居住者 である 親族の数									
有	従有		人	従人	人	人	人	人	人	人	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													
(摘要)																			
額の内 除	生命保 険料	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													
額の内 除	住宅借入金 等特別控除 の額	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)	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)												
控除対象 配偶者	(フリガナ)	区分		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													
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														
	(フリガナ)	区分			(フリガナ)	区分													
2	氏名			氏名															
3	氏名			氏名															
4	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 その他	寡婦 勤労学生 一般 特別	寡夫 勤労学生	中途就・退職		受給者生年月日									
								就職	退職	年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日
								29											
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)																

( 受給者交付用 )