

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 を 受 け る 者															※ 区 分															(受給者番号)																																																																															
															住 所															(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																																																																					
(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																																																	
有					従有															千 円					人 従人					内 人 従人					人 従人					人					内 人					人					人																																																						
																				千 円					人 従人					内 人 従人					人 従人					人					内 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 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										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)																				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										円										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										1										(フリガナ)										区分										円										5人目以降の控除対象 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 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 特 別 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 法 人 番 号										住所(居所) 又は所在地										氏名又は名称										(電話)																			
										(右詰で記載してください。)																																																																																																			
(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 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				内 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														
有 従有		千 円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人		内 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 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								
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)		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 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		円		円								
		氏 名								国民年金保険 料等の金額		旧長期損害 保険料の金額										
		個人番号								基礎控除の額		円		円								
控 除 対 象 扶 養 親 族		1		(フリガナ)				区分		1		(フリガナ)				区分		(備考)				
				氏 名								氏 名		氏 名								
				個人番号								氏 名		氏 名								
		2		(フリガナ)				区分		2		(フリガナ)				区分						
				氏 名								氏 名		氏 名								
				個人番号								氏 名		氏 名								
		3		(フリガナ)				区分		3		(フリガナ)				区分						
				氏 名								氏 名		氏 名								
				個人番号								氏 名		氏 名								
		4		(フリガナ)				区分		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	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					
											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										

(税 務 署 提 出 用)

令和6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									
(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										
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 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		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)		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		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		分			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	1	(フリガナ)		区	1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 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 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	日	
										6									
支 払 者																			
	住所(居所) 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。



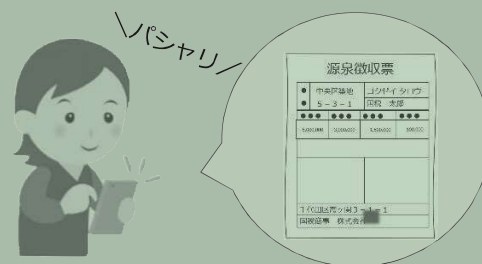
マイナポータル
連携について
詳しくはこちら



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)