

③ 給与支払報告書（個人別明細書）

※																		※種別																		※整理番号						※											
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																													
(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																							
有 従有						老人						特 定 人 従人						老 人 従人						人 従人						人 従人																							
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																																																					
(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																							
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)						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可能額						居住開始年月日(2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)																													
(源泉・特別) 控除対象配偶者						(フリガナ) 氏名						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																							
						個人番号												基礎控除の額						所得金額調整控除額																													
控除対象扶養親族						1 (フリガナ) 氏名						区分						1 6歳未満の扶養親族						5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																													
																								個人番号																													
						2 (フリガナ) 氏名						区分						2 6歳未満の扶養親族																																			
																								個人番号																													
						3 (フリガナ) 氏名						区分						3 6歳未満の扶養親族						5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																													
																								個人番号																													
						4 (フリガナ) 氏名						区分						4 6歳未満の扶養親族																																			
																								個人番号																													
未 成 年 者						外 国 人						死 亡 退 職 者						災 害 者						乙 欄						本人が障害者						寡 婦						ひ と り 親						勤 労 学 生					
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)																													

(摘要)に前欄分の加算額、支払者等を記入してください

③ 給与支払報告書（個人別明細書）

※																		※種別																		※整理番号						※											
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																													
(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																							
有 従有						老人						特 定 人 従人						老 人 従人						人 従人						人 従人																							
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																																																					
(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																							
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)						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可能額						居住開始年月日(2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)																													
(源泉・特別) 控除対象配偶者						(フリガナ) 氏名						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																							
						個人番号												基礎控除の額						所得金額調整控除額																													
控除対象扶養親族						1 (フリガナ) 氏名						区分						1 6歳未満の扶養親族						5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																													
																								個人番号																													
						2 (フリガナ) 氏名						区分						2 6歳未満の扶養親族																																			
																								個人番号																													
						3 (フリガナ) 氏名						区分						3 6歳未満の扶養親族						5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																													
																								個人番号																													
						4 (フリガナ) 氏名						区分						4 6歳未満の扶養親族																																			
																								個人番号																													
未 成 年 者						外 国 人						死 亡 退 職 者						災 害 者						乙 欄						本人が障害者						寡 婦						ひ と り 親						勤 労 学 生					
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)																													

(摘要)に前欄分の加算額、支払者等を記入してください

(市町村提出用)

(市町村提出用)

令和 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				所得控除の額の合計額		源泉徴収税額			
内		円		円				円		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		特 定		老 人		其 他		特 別		其 他		族の数	
有		従有		円		円		円		円		円	
内		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				円			
内		円		円		円				円			
(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 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 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)		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	
住宅借入金等 特別控除可能額		円		居住開始 年月日 (2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)		円		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		国民年金保 険料等の金額		円		旧長期損害保 険料の金額	
氏名		円		円		円		円		円		円	
個人番号		円		円		円		円		円		円	
基礎控除の額		円		円		円		円		円		円	
調整控除額		円		円		円		円		円		円	
控 除 対 象 扶 養 親 族		(フリガナ)		区 分		(フリガナ)		区 分		(備考)		1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族	
1		氏名		区 分		氏名		区 分		円		円	
2		氏名		区 分		氏名		区 分		円		円	
3		氏名		区 分		氏名		区 分		円		円	
4		氏名		区 分		氏名		区 分		円		円	
未 成 年 人		死 亡 退 者		乙 欄		本人が障害者 その他の 別		寡 婦		ひ と し 学 生		勤 労 学 生	
中途就・退職		就職		退職		年 月 日		元号		年 月 日		受給者生年月日	
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)		円	
支 払 者		住所(居所)又は 所在地		氏名又は名称		(電話)		円		円		円	

( 税務署提出用 )

令和 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				所得控除の額の合計額		源泉徴収税額			
内		円		円				円		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		特 定		老 人		其 他		特 別		其 他		族の数	
有		従有		円		円		円		円		円	
内		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				円			
内		円		円		円				円			
(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 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 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)		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	
住宅借入金等 特別控除可能額		円		居住開始 年月日 (2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)		円		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		国民年金保 険料等の金額		円		旧長期損害保 険料の金額	
氏名		円		円		円		円		円		円	
個人番号		円		円		円		円		円		円	
基礎控除の額		円		円		円		円		円		円	
調整控除額		円		円		円		円		円		円	
控 除 対 象 扶 養 親 族		(フリガナ)		区 分		(フリガナ)		区 分		(備考)		1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族	
1		氏名		区 分		氏名		区 分		円		円	
2		氏名		区 分		氏名		区 分		円		円	
3		氏名		区 分		氏名		区 分		円		円	
4		氏名		区 分		氏名		区 分		円		円	
未 成 年 人		死 亡 退 者		乙 欄		本人が障害者 その他の 別		寡 婦		ひ と し 学 生		勤 労 学 生	
中途就・退職		就職		退職		年 月 日		元号		年 月 日		受給者生年月日	
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)		円	
支 払 者		住所(居所)又は 所在地		氏名又は名称		(電話)		円		円		円	

( 受給者交付用 )