

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 | ※区分 | | | | | | | | | | (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 | | | | | |
| 有 従有 | | 千 円 | | 特 定 人 従人 | | 老 人 内 人 従人 | | そ の 他 人 従人 | | 特 別 内 人 | | そ の 他 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 | | 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 | | 円 | | 円 | | 円 | | 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) | | | | | | | | | |
| | | | | 年 月 日 | | | | 円 | | | | | | 円 | | | |
| | | 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) | | | | | | 円 | | | |
| | | 円 | | 年 月 日 | | | | 円 | | | | | | 円 | | | |
| (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 | | 円 | | 国民年金保険料等の金額 | | 円 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 個人番号 | | | | | | | | | | 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 | | (フリガナ) | | 氏名 | | 区分 | | 16歳未満の扶養親族 | | 円 | | 5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号 | | | | | |
| | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | (フリガナ) | | 氏名 | | 区分 | | 2 | | | | | | | | | |
| | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 控除対象扶養親族 | | (フリガナ) | | 氏名 | | 区分 | | 3 | | | | 5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号 | | | | | |
| | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | (フリガナ) | | 氏名 | | 区分 | | 4 | | | | | | | | | |
| | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未 成 年 者 | | 外 国 人 | | 死 亡 退 職 者 | | 災 害 者 | | 乙 欄 | | 本人が障害者 特 別 | | 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)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)

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 | ※区分 | | | | | | | | | | (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 | | | | | |
| 有 従有 | | 千 円 | | 特 定 人 従人 | | 老 人 内 人 従人 | | そ の 他 人 従人 | | 特 別 内 人 | | そ の 他 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 | | 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 | | 円 | | 円 | | 円 | | 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) | | | | | | | | | |
| | | | | 年 月 日 | | | | 円 | | | | | | 円 | | | |
| | | 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) | | | | | | 円 | | | |
| | | 円 | | 年 月 日 | | | | 円 | | | | | | 円 | | | |
| (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 | | 円 | | 国民年金保険料等の金額 | | 円 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 個人番号 | | | | | | | | | | 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 | | (フリガナ) | | 氏名 | | 区分 | | 16歳未満の扶養親族 | | 円 | | 5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号 | | | | | |
| | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | (フリガナ) | | 氏名 | | 区分 | | 2 | | | | | | | | | |
| | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 控除対象扶養親族 | | (フリガナ) | | 氏名 | | 区分 | | 3 | | | | 5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号 | | | | | |
| | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | (フリガナ) | | 氏名 | | 区分 | | 4 | | | | | | | | | |
| | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未 成 年 者 | | 外 国 人 | | 死 亡 退 職 者 | | 災 害 者 | | 乙 欄 | | 本人が障害者 特 別 | | 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)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)

令和2年分 給与所得の源泉徴収票

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------|-------------------------|--------------|-------------------|-----------------|-------------|-------------|-------------|-------------------|----|-------------|---|----------------|----|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 支払 を受け る者 | 住所 | (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 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 老人 | 特定 | 老人 | その他 | 人 | 特別 | | その他 | 人 | | 人 | 人 | | | | | | | | | | | |
| 有 | 従有 | 千 円 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 | (フリガナ) 氏名 | | 区分 | 16歳未満の扶養親族 | (フリガナ) 氏名 | | 区分 | (備考) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | | | | (フリガナ) 氏名 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (フリガナ) 氏名 | | 区分 | | (フリガナ) 氏名 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | | | | (フリガナ) 氏名 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未成年者 | 外国 | 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 | 中途就・退職 | | 受給者生年月日 | | | | | | | | | | | | | |
| | 人 | 職 | 者 | | 特 | 他 | 親 | 生 | 就職 | 退職 | 年 | 月 | 日 | 元号 | 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) | | | | | | | | | | | |
| 整理欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(税務署提出用)

令和2年分 給与所得の源泉徴収票

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------|-------------------------|--------------|-------------------|-----------------|-------------|-------------|-------------|-------------------|----|-------------|---|----------------|----|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 支払 を受け る者 | 住所 | (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 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 老人 | 特定 | 老人 | その他 | 人 | 特別 | | その他 | 人 | | 人 | 人 | | | | | | | | | | | |
| 有 | 従有 | 千 円 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 | (フリガナ) 氏名 | | 区分 | 16歳未満の扶養親族 | (フリガナ) 氏名 | | 区分 | (備考) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | | | | (フリガナ) 氏名 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (フリガナ) 氏名 | | 区分 | | (フリガナ) 氏名 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | | | | (フリガナ) 氏名 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未成年者 | 外国 | 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 | 中途就・退職 | | 受給者生年月日 | | | | | | | | | | | | | |
| | 人 | 職 | 者 | | 特 | 他 | 親 | 生 | 就職 | 退職 | 年 | 月 | 日 | 元号 | 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) | | | | | | | | | | | |
| 整理欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(受給者交付用)