

③ 給与支払報告書（個人別明細書）

※												※ 種 別												※ 整 理 番 号												※											
支 払 住 所 受 け る 者	※区分												(受給者番号)																																		
	(個人番号)												(役職名)																																		
	氏 名												(フリガナ)																																		
	氏 名												氏 名																																		
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																																	
給料・賞与		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																																			
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																																			
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 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																																	
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 特別控除適用数		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)																																	
円		円		円		円		円		円		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		旧長期掛 保料等の金額																																	
円		円		円		円		円		円		円		円																																	
1		(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		円		円																																	
2		(フリガナ) 氏名		区分		円		円		円		円		円																																	
3		(フリガナ) 氏名		区分		円		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号		円		円																																	
4		(フリガナ) 氏名		区分		円		円		円		円		円																																	
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 其 他		寡 婦		ひとり 親		勤 労 学 生																															
就職		退職		年 月 日		元号		年 月 日		就職		退職		年 月 日		元号																															
2		2		2		2		2		2		2		2		2																															
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)		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																															
円		円		円		円		円		円		円		円		円																															

(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 住 所 受 け る 者	※区分												(受給者番号)																																		
	(個人番号)												(役職名)																																		
	氏 名												(フリガナ)																																		
	氏 名												氏 名																																		
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																																	
給料・賞与		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																																			
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																																			
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 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																																	
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 特別控除適用数		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)																																	
円		円		円		円		円		円		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		旧長期掛 保料等の金額																																	
円		円		円		円		円		円		円		円																																	
1		(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		円		円																																	
2		(フリガナ) 氏名		区分		円		円		円		円		円																																	
3		(フリガナ) 氏名		区分		円		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号		円		円																																	
4		(フリガナ) 氏名		区分		円		円		円		円		円																																	
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 其 他		寡 婦		ひとり 親		勤 労 学 生																															
就職		退職		年 月 日		元号		年 月 日		就職		退職		年 月 日		元号																															
2		2		2		2		2		2		2		2		2																															
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)		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																															
円		円		円		円		円		円		円		円		円																															

(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)	所得控除の合計額	源泉徴収税額				
給料・賞与	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
		特定	老人	その他		特別	その他	
有	従有	円	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		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	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)	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	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	国民年金保険料等の金額	旧長期損害保険料の金額	所得金額調整控除額		
	円		円	円	円	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	(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			
中途就・退職	受給者生年月日							
就職 退職 年 月 日	元号 年 月 日							
2								
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)						
署番号	整理番号							

( 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)	所得控除の合計額	源泉徴収税額				
給料・賞与	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
		特定	老人	その他		特別	その他	
有	従有	円	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		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	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)	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	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	国民年金保険料等の金額	旧長期損害保険料の金額	所得金額調整控除額		
	円		円	円	円	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	(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			
中途就・退職	受給者生年月日							
就職 退職 年 月 日	元号 年 月 日							
2								
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)						

( 受給者交付用 )