

③ 給与と支払報告書（個人別明細書）

※												※ 種 別												※ 整 理 番 号												※																																																																							
支 払 住 所 支 払 受 け 者												※区分												(受給者番号)												(個人番号)												(役職名)																																																											
氏 名												(フリガナ)												氏 名												(フリガナ)												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																																																											
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																																															
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												円												円																																																											
(摘要)												(他支払者)氏名・名称												給与等の金												源泉徴収税												社会保険料												退職年月日																																															
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																																			
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																																															
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																																															
(源泉・特別)控除対象配偶者												(フリガナ)												氏名												区分												円												円																																															
個人番号												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												円												円																																															
基礎控除の額												円												円												円												円																																																											
1												(フリガナ)												氏名												区分												円												円																																															
個人番号												16歳未満の扶養親族												氏名												区分												円												円																																															
2												(フリガナ)												氏名												区分												円												円																																															
個人番号												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号												氏名												区分												円												円																																															
3												(フリガナ)												氏名												区分												円												円																																															
個人番号												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号												氏名												区分												円												円																																															
4												(フリガナ)												氏名												区分												円												円																																															
個人番号												16歳未満の扶養親族												氏名												区分												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												募 員												ひ と り 親 子												勤 労 学 生											
特 別												特 別												特 別												特 別												特 別												特 別												特 別												特 別																							
中 途 就 ・ 退 職												受 給 者 生 年 月 日												就 職 退 職 年 月 日												元 号 年 月 日												元 号 年 月 日																																																											
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)												(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 給与と支払報告書（個人別明細書）

※												※ 種 別												※ 整 理 番 号												※																																																																							
支 払 住 所 支 払 受 け 者												※区分												(受給者番号)												(個人番号)												(役職名)																																																											
氏 名												(フリガナ)												氏 名												(フリガナ)												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																																																											
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																																																											
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												円												円																																																											
(摘要)												(他支払者)氏名・名称												給与等の金												源泉徴収税												社会保険料												退職年月日																																															
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																																			
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																																															
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																																															
(源泉・特別)控除対象配偶者												(フリガナ)												氏名												区分												円												円																																															
個人番号												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												円												円																																															
基礎控除の額												円												円												円												円																																																											
1												(フリガナ)												氏名												区分												円												円																																															
個人番号												16歳未満の扶養親族												氏名												区分												円												円																																															
2												(フリガナ)												氏名												区分												円												円																																															
個人番号												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号												氏名												区分												円												円																																															
3												(フリガナ)												氏名												区分												円												円																																															
個人番号												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号												氏名												区分												円												円																																															
4												(フリガナ)												氏名												区分												円												円																																															
個人番号												16歳未満の扶養親族												氏名												区分												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												募 員												ひ と り 親 子												勤 労 学 生											
特 別												特 別												特 別												特 別												特 別												特 別												特 別																																			
中 途 就 ・ 退 職												受 給 者 生 年 月 日												就 職 退 職 年 月 日												元 号 年 月 日												元 号 年 月 日																																																											
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)												(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	住所又は居所	(受給者番号)								
		(個人番号)								
		(役職名)								
氏名 (フリガナ)		氏名								
種別	支払金額	給与所得控除後の金額 (調整控除後)	所得控除の額の合計額	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。)		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	特定 人 従人	老人 人 従人	その他 人 従人	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						
円		円	円	円						
(摘要)										
(他支払者)氏名・名称 給与等の金 源泉徴収税 社会保険料 退職年月日										
生命保険料の内訳	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					
円	円	年 月 日	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	国民年金保険料等の金額	旧長期損害保険料の金額					
円	円	円	円	円	円					
控除対象扶養親族	1 (フリガナ)氏名	区分	16歳未満の扶養親族	1 (フリガナ)氏名	区分 (備考)					
	2 (フリガナ)氏名	区分		2 (フリガナ)氏名	区分					
	3 (フリガナ)氏名	区分		3 (フリガナ)氏名	区分					
	4 (フリガナ)氏名	区分		4 (フリガナ)氏名	区分					
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	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)								
番番号	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)		氏名								
種別	支払金額	給与所得控除後の金額 (調整控除後)	所得控除の額の合計額	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。)		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	特定 人 従人	老人 人 従人	その他 人 従人	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						
円		円	円	円						
(摘要)										
(他支払者)氏名・名称 給与等の金 源泉徴収税 社会保険料 退職年月日										
生命保険料の内訳	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					
円	円	年 月 日	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	国民年金保険料等の金額	旧長期損害保険料の金額					
円	円	円	円	円	円					
控除対象扶養親族	1 (フリガナ)氏名	区分	16歳未満の扶養親族	1 (フリガナ)氏名	区分					
	2 (フリガナ)氏名	区分		2 (フリガナ)氏名	区分					
	3 (フリガナ)氏名	区分		3 (フリガナ)氏名	区分					
	4 (フリガナ)氏名	区分		4 (フリガナ)氏名	区分					
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	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)