

給与支払報告書（個人別明細書）

支払を受ける者	住所	(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				
		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		人		人		人		人		人			
				円		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					
(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				円				円					
住宅借入金等特別控除適用数		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		円		住宅借入金等特別控除可能額		円		住宅借入金等年末残高(1回目)		円		住宅借入金等年末残高(2回目)			
				円				円				円					
(フリガナ)				区分				円		国民年金保険料等の金額		円		旧長期障害保険料の金額			
氏名				区分				円		所得金額調整控除額		円					
個人番号				区分				円				円					
1		氏名		区分				円				円					
2		氏名		区分				円				円					
3		氏名		区分				円				円					
4		氏名		区分				円				円					
5		氏名		区分				円				円					
未成年者		外国人		死に退職		災害者		乙欄		本人が障害者その他		専業主婦		ひとり親			
中途就・退職																	
元号		年		月		日											
就職		年		月		日											
退職		年		月		日											
(右語で記載してください。)																	
支払者																	
住所(居所)又は所在地																	
氏名又は名称																	
(電話)																	

(市町村提出用)

給与支払報告書（個人別明細書）

支払を受ける者	住所	(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				
		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		人		人		人		人		人			
				円		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					
(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				円				円					
住宅借入金等特別控除適用数		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		円		住宅借入金等特別控除可能額		円		住宅借入金等年末残高(1回目)		円		住宅借入金等年末残高(2回目)			
				円				円				円					
(フリガナ)				区分				円		国民年金保険料等の金額		円		旧長期障害保険料の金額			
氏名				区分				円		所得金額調整控除額		円					
個人番号				区分				円				円					
1		氏名		区分				円				円					
2		氏名		区分				円				円					
3		氏名		区分				円				円					
4		氏名		区分				円				円					
5		氏名		区分				円				円					
未成年者		外国人		死に退職		災害者		乙欄		本人が障害者その他		専業主婦		ひとり親			
中途就・退職																	
元号		年		月		日											
就職		年		月		日											
退職		年		月		日											
(右語で記載してください。)																	
支払者																	
住所(居所)又は所在地																	
氏名又は名称																	
(電話)																	

(市町村提出用)

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)																																	
		(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															
		円						円						円						円															
(源泉) 控除対象配偶者の有無等		老人		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				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																	
(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 特別控除区分 (2回目)				住宅借入金等 年末残高 (1回目)				住宅借入金等 年末残高 (2回目)				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		円				国民年金 保険料等の 金額				円				旧長期掛 害保険料 の金額				円			
		個人番号				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				円							
		個人番号				円				円						円				円															
		(フリガナ)				氏名				区分						(フリガナ)				氏名				区分				円							
		個人番号				円				円						円				円															
		(フリガナ)				氏名				区分						(フリガナ)				氏名				区分				円							
		個人番号				円				円						円				円															
		(フリガナ)				氏名				区分						(フリガナ)				氏名				区分				円							
		個人番号				円				円						円				円															
		(フリガナ)				氏名				区分						(フリガナ)				氏名				区分				円							
		個人番号				円				円						円				円															
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者その他		寡婦		ひとり親		勤労学生		中途就・退職						受給者生年月日											
																		就職 年 月 日						元号 年 月 日											
退職		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日									
																												年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
(右詰で記載してください。)																																			
支払者																																			

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)														
		(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									
	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		特定 人		老人 人		その他 人		特別 人		その他 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								
(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)							
	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)							
(源泉・特別)控除対象配偶者	(フリガナ)				区分		配偶者の会計所得	円	国民年金保険料等の金額	円	旧長期障害保険料の金額	円	所得金額調整控除額			
	氏名				区分											
	個人番号															
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)				区分		16歳未満の扶養親族	(フリガナ)				区分			
		氏名				区分			氏名				区分			
	2	個人番号							個人番号							
		(フリガナ)				区分			(フリガナ)				区分			
	3	氏名				区分			氏名				区分			
		個人番号							個人番号							
	4	(フリガナ)				区分			(フリガナ)				区分			
		氏名				区分			氏名				区分			
	5	個人番号							個人番号							
		(フリガナ)				区分			(フリガナ)				区分			
	氏名				区分		氏名				区分					
	個人番号						個人番号									
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者その他	専属	ひとり親	勤労学生	中途就・退職				受給者生年月日			
									就職 年 月 日				元号 年 月 日			
									退職 年 月 日							
支払者	個人番号又は法人番号		(右語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)													