

3 給与支払報告書（個人別明細書）

※												※ 種 別												※ 整 理 番 号												※																																			
支 払 け る 者	※ 区 分	(受給者番号)												(個人番号)												(役職名)												(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																					
		(源泉)控除対象配偶者の有無等 老人 控除の額 特定 老人 その他												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																					
		社会保険料等の金額 円 千												生命保険料の控除額 円 千												地震保険料の控除額 円 千												住宅借入金等特別控除の額 円 千																																	
(摘要)																																																																							
生命保険料の金額の内訳 円 千												新生命保険料の金額 円 千												旧生命保険料の金額 円 千												介護医療保険料の金額 円 千												新個人年金保険料の金額 円 千												旧個人年金保険料の金額 円 千											
住宅借入金等特別控除の額の内訳 円 千												住宅借入金等特別控除適用数 年 月 日												住宅借入金等特別控除区分(1回目) 円 千												住宅借入金等年末残高(1回目) 円 千												住宅借入金等特別控除区分(2回目) 円 千												住宅借入金等年末残高(2回目) 円 千											
(源泉特別)控除対象配偶者 (フリガナ) 氏名 区分 個人番号												配偶者の合計所得 円 千												国民年金保険料等の金額 円 千												旧長期損害保険料の金額 円 千												基礎控除の額 円 千												所得金額調整控除額 円 千											
1 氏名 区分 個人番号												1 氏名 区分 個人番号												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号												2 氏名 区分 個人番号												2 氏名 区分 個人番号																							
3 氏名 区分 個人番号												3 氏名 区分 個人番号												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号												4 氏名 区分 個人番号												4 氏名 区分 個人番号																							
中途就・退職 就職退職年 月 日												受給者生年月日 元 号 年 月 日												2												2																																			
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 け る 者	※ 区 分	(受給者番号)												(個人番号)												(役職名)												(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																					
		(源泉)控除対象配偶者の有無等 老人 控除の額 特定 老人 その他												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																					
		社会保険料等の金額 円 千												生命保険料の控除額 円 千												地震保険料の控除額 円 千												住宅借入金等特別控除の額 円 千																																	
(摘要)																																																																							
生命保険料の金額の内訳 円 千												新生命保険料の金額 円 千												旧生命保険料の金額 円 千												介護医療保険料の金額 円 千												新個人年金保険料の金額 円 千												旧個人年金保険料の金額 円 千											
住宅借入金等特別控除の額の内訳 円 千												住宅借入金等特別控除適用数 年 月 日												住宅借入金等特別控除区分(1回目) 円 千												住宅借入金等年末残高(1回目) 円 千												住宅借入金等特別控除区分(2回目) 円 千												住宅借入金等年末残高(2回目) 円 千											
(源泉特別)控除対象配偶者 (フリガナ) 氏名 区分 個人番号												配偶者の合計所得 円 千												国民年金保険料等の金額 円 千												旧長期損害保険料の金額 円 千												基礎控除の額 円 千												所得金額調整控除額 円 千											
1 氏名 区分 個人番号												1 氏名 区分 個人番号												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号												2 氏名 区分 個人番号												2 氏名 区分 個人番号																							
3 氏名 区分 個人番号												3 氏名 区分 個人番号												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号												4 氏名 区分 個人番号												4 氏名 区分 個人番号																							
中途就・退職 就職退職年 月 日												受給者生年月日 元 号 年 月 日												2												2																																			
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 受 者	払 所 又 は 居 所	(受給者番号)															
		(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					
				特 定		老 人				そ の 他				特 別	そ の 他		
有		従有		人 従人		内 人 従人		人 従人		人		内 人 人					
内 千 円		千 円		千 円		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					
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 年末残高 (1回目)		円					
住宅借入金 等特別控除 可能額		住宅借入金 等特別控除 可能額		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)		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					
		基礎控除の額		円				旧長期損害 保険料の金額		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		1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		(フリガナ) 氏名		区分		1 2 3 4					
		(フリガナ) 氏名		区分				(フリガナ) 氏名		区分							
		(フリガナ) 氏名		区分				(フリガナ) 氏名		区分							
		(フリガナ) 氏名		区分				(フリガナ) 氏名		区分							
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		就 職		退 職		年 月 日		元 号		年 月 日		2					
受給者生年月日		元 号		年 月 日		元 号		年 月 日		元 号		年 月 日					
支 払 者		住所(居所)又は所在地															
		氏名又は名称															
(電話)																	

〔受給者交付用〕