

3 給与支払報告書（個人別明細書）

※												※ 種 別												※ 整 理 番 号												※																									
支 払 者 を 受 ける	※ 区 分	(受給者番号)												(個人番号)												(役職名)												(フリガナ)																							
		住所												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											
		円内 千 円 ⑩												円 千 円 ⑩												円 千 円 ⑩												円 千 円 ⑩												円 千 円 ⑩											
(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 ⑩				◎ 千 円 ⑩				◎ 人 従人 ⑩				◎ 人 従人 ⑩				◎ 人 従人 ⑩				◎ 人 従人 ⑩				◎ 人 従人 ⑩				◎ 人 従人 ⑩																																	
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																																																	
円内 千 円 ⑩				円 千 円 ⑩				円 千 円 ⑩				円 千 円 ⑩				円 千 円 ⑩				円 千 円 ⑩				円 千 円 ⑩																																					
(摘要)																																																													
生命保険料の内訳		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		新個人年金の金額		円		旧個人年金の金額		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		円		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)		円		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内訳		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)		円		住宅借入金等年末残高(2回目)		円																													
円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円																													
(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		旧長期損害保険料の金額		円		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		円		円		円																															
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号																															
1		氏名		区 分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分																															
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号																															
2		氏名		区 分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分																															
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号																															
3		氏名		区 分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分																															
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号																															
4		氏名		区 分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分																															
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号																															
⑤ 未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者		⑩ 特別		⑩ その他		⑩ 寡婦		⑩ ひり親		⑩ 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																															
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)		(右詰で記載してください。)																																																					

(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 者 を 受 ける	※ 区 分	(受給者番号)												(個人番号)												(役職名)												(フリガナ)																							
		住所												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											
		円内 千 円 ⑩												円 千 円 ⑩												円 千 円 ⑩												円 千 円 ⑩												円 千 円 ⑩											
(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 ⑩				◎ 千 円 ⑩				◎ 人 従人 ⑩				◎ 人 従人 ⑩				◎ 人 従人 ⑩				◎ 人 従人 ⑩				◎ 人 従人 ⑩				◎ 人 従人 ⑩																																	
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																																																	
円内 千 円 ⑩				円 千 円 ⑩				円 千 円 ⑩				円 千 円 ⑩				円 千 円 ⑩				円 千 円 ⑩				円 千 円 ⑩																																					
(摘要)																																																													
生命保険料の内訳		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		新個人年金の金額		円		旧個人年金の金額		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		円		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)		円		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内訳		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)		円		住宅借入金等年末残高(2回目)		円																													
円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円																													
(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		旧長期損害保険料の金額		円		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		円		円		円																															
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号																															
1		氏名		区 分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分																															
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号																															
2		氏名		区 分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分																															
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号																															
3		氏名		区 分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分																															
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号																															
4		氏名		区 分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分		区 分																															
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号																															
⑤ 未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者		⑩ 特別		⑩ その他		⑩ 寡婦		⑩ ひり親		⑩ 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																															
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)		(右詰で記載してください。)																																																					

(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 受 け る	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	所 得 控 除 の 額 の 合 計 額	源 泉 徴 収 税 額																				
	内 千 円	千 円	千 円	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	人 従人	内 人 従人	人 従人	人 従人	人	内 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)																								
生命保険料の内訳		円	円	円	円	円	円	円	円															
住宅借入金等特別控除の内訳		円	円	円	円	円	円	円	円															
源泉特別控除対象配偶者		氏名 (フリガナ)	区分	配偶者の合計所得	円	円	円	円	円															
		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	1	氏名 (フリガナ)	区分	氏名 (フリガナ)	区分	(備考)																		
		個人番号		個人番号																				
	2	氏名 (フリガナ)	区分	氏名 (フリガナ)	区分																			
		個人番号		個人番号																				
3	氏名 (フリガナ)	区分	氏名 (フリガナ)	区分																				
	個人番号		個人番号																					
4	氏名 (フリガナ)	区分	氏名 (フリガナ)	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 特別 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														
									就職退職 年 月 日	元 号 年 月 日														
									2															
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)												
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 受 け る	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	所 得 控 除 の 額 の 合 計 額	源 泉 徴 収 税 額																				
	内 千 円	千 円	千 円	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	人 従人	内 人 従人	人 従人	人 従人	人	内 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)																								
生命保険料の内訳		円	円	円	円	円	円	円	円															
住宅借入金等特別控除の内訳		円	円	円	円	円	円	円	円															
源泉特別控除対象配偶者		氏名 (フリガナ)	区分	配偶者の合計所得	円	円	円	円	円															
		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	1	氏名 (フリガナ)	区分	氏名 (フリガナ)	区分	(備考)																		
		個人番号		個人番号																				
	2	氏名 (フリガナ)	区分	氏名 (フリガナ)	区分																			
		個人番号		個人番号																				
3	氏名 (フリガナ)	区分	氏名 (フリガナ)	区分																				
	個人番号		個人番号																					
4	氏名 (フリガナ)	区分	氏名 (フリガナ)	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 特別 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														
									就職退職 年 月 日	元 号 年 月 日														
									2															
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)												
署 番 号		整理 番 号																						

(受給者交付用)