

④ 給与支払報告書 個人別明細書

※												※ 種 別		※ 整理番号				※			
支 払 を 受 け る 者	※ 区分											(受給者番号)									
	住 所	(個人番号)											(個人番号)								
		(役職名)											(役職名)								
		(フリガナ)											(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 (本人除く。)		非居住者である親族の数									
有 従有		円		人 従人		内 人 従人		人 従人		内 人 従人		人 従人									
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)																					
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適用数		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円	
住宅借入金等特別控除可能額		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	
個人番号		円		円		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		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円		円		円		円		円	
2		(フリガナ)		氏名		区分		2		円		円		円		円		円		円	
3		(フリガナ)		氏名		区分		3		円		円		円		円		円		円	
4		(フリガナ)		氏名		区分		4		円		円		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		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					
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														(電話)							
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)

④ 給与支払報告書 個人別明細書

※												※ 種 別		※ 整理番号				※			
支 払 を 受 け る 者	※ 区分											(受給者番号)									
	住 所	(個人番号)											(個人番号)								
		(役職名)											(役職名)								
		(フリガナ)											(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 (本人除く。)		非居住者である親族の数									
有 従有		円		人 従人		内 人 従人		人 従人		内 人 従人		人 従人									
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)																					
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適用数		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円	
住宅借入金等特別控除可能額		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	
個人番号		円		円		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		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円		円		円		円		円	
2		(フリガナ)		氏名		区分		2		円		円		円		円		円		円	
3		(フリガナ)		氏名		区分		3		円		円		円		円		円		円	
4		(フリガナ)		氏名		区分		4		円		円		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		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					
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														(電話)							
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 3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		内 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)															
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			
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)		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			
(源泉・特別)控除対象配偶者		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			
個人番号								基礎控除の額		所得金額調整控除額		円			
1		(フリガナ)		区分		1 (フリガナ)		区分		(備考)					
2		(フリガナ)		区分		2 (フリガナ)		区分		16歳未満の扶養親族					
3		(フリガナ)		区分		3 (フリガナ)		区分							
4		(フリガナ)		区分		4 (フリガナ)		区分							
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者		ひとり親			
										中途就・退職		受給者生年月日			
										就職 退職 年 月 日		元号 年 月 日			
支払者		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)											

(税務署提出用)

令和 3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)													
		(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			
		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		内 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)															
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			
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)		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			
(源泉・特別)控除対象配偶者		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			
個人番号								基礎控除の額		所得金額調整控除額		円			
1		(フリガナ)		区分		1 (フリガナ)		区分		16歳未満の扶養親族					
2		(フリガナ)		区分		2 (フリガナ)		区分							
3		(フリガナ)		区分		3 (フリガナ)		区分							
4		(フリガナ)		区分		4 (フリガナ)		区分							
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者		ひとり親			
										中途就・退職		受給者生年月日			
										就職 退職 年 月 日		元号 年 月 日			
支払者		住所(居所)又は所在地		(電話)											
		氏名又は名称		(電話)											

(受給者交付用)