

31

給与支払報告書

(個人別明細書)

※															※		※		※		※	
支払 を受ける 者 住所	※ 区分:										(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	
給与・賞与															A)内 千 円 B) 千 円		千 円 内 千 円		千 円 内 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										
C)有 従有 E) 千 円 D) 千 円		G) 人 従人 H) 内 I) 人 従人 J) 人 従人		K) 内 L) 人 M) 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										
N)内 千 円 O) 千 円 P) 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		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		円		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額の内訳		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円		
(フリガナ)		氏名		区分		円		円		円		円		(フリガナ)		氏名		区分		円		
1		氏名		区分		円		円		円		円		1		氏名		区分		円		
2		氏名		区分		円		円		円		円		2		氏名		区分		円		
3		氏名		区分		円		円		円		円		3		氏名		区分		円		
4		氏名		区分		円		円		円		円		4		氏名		区分		円		
④未 成年 者		外 国 人		死 亡 退 職		災 害 者		乙 欄		本人が障害者 ①特 ②其 ③他 ④一 ⑤特 ⑥其 ⑦他		⑧寡 ⑨婦 ⑩夫		⑪勤 労学 生		中途就・退職		受給者生年月日				
																就職 退職 年 月 日		明 大 昭 平 年 月 日				
																30						
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)										

(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)

31

給与支払報告書

(個人別明細書)

※															※		※		※		※	
支払 を受ける 者 住所	※ 区分:										(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	
給与・賞与															A)内 千 円 B) 千 円		千 円 内 千 円		千 円 内 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										
C)有 従有 E) 千 円 D) 千 円		G) 人 従人 H) 内 I) 人 従人 J) 人 従人		K) 内 L) 人 M) 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										
N)内 千 円 O) 千 円 P) 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		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		円		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額の内訳		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円		
(フリガナ)		氏名		区分		円		円		円		円		(フリガナ)		氏名		区分		円		
1		氏名		区分		円		円		円		円		1		氏名		区分		円		
2		氏名		区分		円		円		円		円		2		氏名		区分		円		
3		氏名		区分		円		円		円		円		3		氏名		区分		円		
4		氏名		区分		円		円		円		円		4		氏名		区分		円		
④未 成年 者		外 国 人		死 亡 退 職		災 害 者		乙 欄		本人が障害者 ①特 ②其 ③他 ④一 ⑤特 ⑥其 ⑦他		⑧寡 ⑨婦 ⑩夫		⑪勤 労学 生		中途就・退職		受給者生年月日				
																就職 退職 年 月 日		明 大 昭 平 年 月 日				
																30						
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)										

(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)

平成30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			所得控除の額の合計額			源泉徴収税額										
給与・賞与		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 内 人		人 内 人		人 内 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											
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)		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		年 月 日				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									
(フリガナ)		氏名		区分		(フリガナ)		氏名		区分		(備考)									
1		(フリガナ)		氏名		区分		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		寡夫		勤労学生		中途就・退職		受給者生年月日	
																		就職 退職 年 月 日		明 大 昭 平 年 月 日	
																		30			
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)	
署番号																					

(税務署提出用)

平成30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			所得控除の額の合計額			源泉徴収税額										
給与・賞与		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 内 人		人 内 人		人 内 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											
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)		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		年 月 日				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									
(フリガナ)		氏名		区分		(フリガナ)		氏名		区分		(備考)									
1		(フリガナ)		氏名		区分		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		寡夫		勤労学生		中途就・退職		受給者生年月日	
																		就職 退職 年 月 日		明 大 昭 平 年 月 日	
																		30			
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)	
署番号																					

(受給者交付用)