

2

給与支払報告書

(個人別明細書)

※												※種別				※整理番号				※							
※区分				(受給者番号)																							
支払を受ける者		住所		(個人番号)								(役職名)															
氏名		(フリガナ)										氏名															
氏名		(フリガナ)										氏名															
氏名		(フリガナ)										氏名															
氏名		(フリガナ)										氏名															
種別				支払金額				給与所得控除後の金額				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															
(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				人 K)内 L)人 M)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							
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							
(フリガナ)				氏名				区分				配偶者の合計所得				円				円							
個人番号												国民年金保険料等の金額				円				旧長期損害保険料の金額				円			
1				(フリガナ) 氏名				区分				1				(フリガナ) 氏名				区分				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			
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				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号			
4				(フリガナ) 氏名				区分				4				(フリガナ) 氏名				区分							
⑦未 ⑧外 ⑨死 ⑩災 乙				本人が障害者 寡婦 ⑪寡 ⑫勤				中途就・退職				受給者生年月日															
⑩特 ⑪其 ⑫一 ⑬特				就職 退職 年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日				就職 退職 年 月 日 明 大 昭 平 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。)																			
支払者				住所(居所)又は所在地																							
支払者				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)

2

給与支払報告書

(個人別明細書)

※												※種別				※整理番号				※							
※区分				(受給者番号)																							
支払を受ける者		住所		(個人番号)								(役職名)															
氏名		(フリガナ)										氏名															
氏名		(フリガナ)										氏名															
氏名		(フリガナ)										氏名															
氏名		(フリガナ)										氏名															
種別				支払金額				給与所得控除後の金額				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															
(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				人 K)内 L)人 M)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							
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							
(フリガナ)				氏名				区分				配偶者の合計所得				円				円							
個人番号												国民年金保険料等の金額				円				旧長期損害保険料の金額				円			
1				(フリガナ) 氏名				区分				1				(フリガナ) 氏名				区分				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			
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				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号			
4				(フリガナ) 氏名				区分				4				(フリガナ) 氏名				区分							
⑦未 ⑧外 ⑨死 ⑩災 乙				本人が障害者 寡婦 ⑪寡 ⑫勤				中途就・退職				受給者生年月日															
⑩特 ⑪其 ⑫一 ⑬特				就職 退職 年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日				就職 退職 年 月 日 明 大 昭 平 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。)																			
支払者				住所(居所)又は所在地																							
支払者				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)

令和元年分 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			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	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									
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	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)	住宅借入金等年末残高 (1回目)	円														
	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														
(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														
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)	氏名	区分	16歳未満の扶養親族	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	災 害 者		乙 欄	本人が障害者 特 別 其 他 一 般 特 別	寡 婦 特 別	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
	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)