

④ 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												(個人番号)																																																																																																											
住所												(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																																																																							
給料・賞与												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(本人を除く。)												非居住者である親族の数																																																											
有												従有												円												円												円												円												円																																															
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																																																											
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)												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)											
(フリガナ)												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												基礎控除の額												所得金額調整控除額																																			
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																																																											
2												(フリガナ)												氏名												区分																																																																																			
3												(フリガナ)												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																																							
4												(フリガナ)												氏名												区分																																																																																			
未成年者												外国人												死亡退職者												乙欄												本人が障害者												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																							
支払者												個人番号又は法人番号												(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)																																																																																															
												住所(居所)又は所在地																																																																																																											
												氏名又は名称												(電話)																																																																																															

(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												※																																																																																			
※区分												(受給者番号)																																																																																																											
支払を受ける者												(個人番号)																																																																																																											
住所												(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																																																																							
給料・賞与												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(本人を除く。)												非居住者である親族の数																																																											
有												従有												円												円												円												円																																																											
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																																																											
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)												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)											
(フリガナ)												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												基礎控除の額												所得金額調整控除額																																			
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																																																											
2												(フリガナ)												氏名												区分																																																																																			
3												(フリガナ)												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																																							
4												(フリガナ)												氏名												区分																																																																																			
未成年者												外国人												死亡退職者												乙欄												本人が障害者												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																							
支払者												個人番号又は法人番号												(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)																																																																																															
												住所(居所)又は所在地																																																																																																											
												氏名又は名称												(電話)																																																																																															

(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		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額																	
給料・賞与		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	円	人	従人	円	人	従人	円	人	従人	円	人	従人	円	人	従人	円	人	従人	円	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)		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		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	
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)氏名		区分		(フリガナ)氏名		区分		(備考)															
	2	(フリガナ)氏名		区分		(フリガナ)氏名		区分		16歳未満の扶養親族															
	3	(フリガナ)氏名		区分		(フリガナ)氏名		区分																	
	4	(フリガナ)氏名		区分		(フリガナ)氏名		区分																	
未成年者	外国人	死亡退職者	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						
支払者		個人番号又は法人番号		(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)																					
住所(居所)又は所在地		(電話)																							
氏名又は名称		(電話)																							

( 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)																							
		(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																	
給料・賞与		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	円	人	従人	円	人	従人	円	人	従人	円	人	従人	円	人	従人	円	人	従人	円	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)		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		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	
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)氏名		区分		(フリガナ)氏名		区分																	
	2	(フリガナ)氏名		区分		(フリガナ)氏名		区分		16歳未満の扶養親族															
	3	(フリガナ)氏名		区分		(フリガナ)氏名		区分																	
	4	(フリガナ)氏名		区分		(フリガナ)氏名		区分																	
未成年者	外国人	死亡退職者	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						
支払者		個人番号又は法人番号		(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)																					
住所(居所)又は所在地		(電話)																							
氏名又は名称		(電話)																							

( 受給者交付用 )