

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)																															
住所												(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																											
A				B				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																							
C有		従有		E		F		円		G		円		H		円		I		円		J		円		K		円		L		円		M		円		N		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																															
N				円				円				円																															
(摘要)																																											
生命保険料の内訳				新生命保険料の内訳				旧生命保険料の内訳				介護医療保険料の内訳				新個人年金保険料の内訳				旧個人年金保険料の内訳																							
円				円				円				円				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適用数				住宅借入金等特別控除区分(1回目)				住宅借入金等特別控除区分(2回目)																															
円				円				円				円																															
(フリガナ)				氏名				個人番号				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															
円				円				円				円				円				円				円																			
1				氏名				個人番号				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				氏名				個人番号				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																															
3				氏名				個人番号																																			
4				氏名				個人番号																																			
未成人				外国人				死亡退職				災害者				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			
元号				年				月				日				元号				年				月				日															
3																																											
支払者				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)																											

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

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)																															
住所												(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																											
A				B				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																							
C有		従有		E		F		円		G		円		H		円		I		円		J		円		K		円		L		円		M		円		N		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																															
N				円				円				円																															
(摘要)																																											
生命保険料の内訳				新生命保険料の内訳				旧生命保険料の内訳				介護医療保険料の内訳				新個人年金保険料の内訳				旧個人年金保険料の内訳																							
円				円				円				円				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適用数				住宅借入金等特別控除区分(1回目)				住宅借入金等特別控除区分(2回目)																															
円				円				円				円																															
(フリガナ)				氏名				個人番号				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															
円				円				円				円				円				円				円																			
1				氏名				個人番号				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				氏名				個人番号				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																															
3				氏名				個人番号																																			
4				氏名				個人番号																																			
未成人				外国人				死亡退職				災害者				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			
元号				年				月				日				元号				年				月				日															
3																																											
支払者				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)																											

(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)

(市区町村提出用)

令和3年分 給与所得の源泉徴収票

支 受 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						
(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		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	円	円	円	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	円	円	円	円	円					
(源泉・特別)控除対象配偶者	(フリガナ)	区	分	配偶者の合計所得	円					
氏名				国民年金保険料等の金額	円					
個人番号				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)	区	分	(備考)					
	氏名									
	個人番号									
	2	(フリガナ)	区	分						
氏名										
個人番号										
3	(フリガナ)	区	分							
氏名										
個人番号										
4	(フリガナ)	区	分							
氏名										
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
									3	
支 払 者	個人番号又は法人番号	住所(居所)又は所在地	氏名又は称	(電話)	番号	整理番号				

(税務署提出用)

令和3年分 給与所得の源泉徴収票

支 受 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						
(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		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	円	円	円	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	円	円	円	円	円					
(源泉・特別)控除対象配偶者	(フリガナ)	区	分	配偶者の合計所得	円					
氏名				国民年金保険料等の金額	円					
個人番号				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)	区	分						
	氏名									
	個人番号									
	2	(フリガナ)	区	分						
氏名										
個人番号										
3	(フリガナ)	区	分							
氏名										
個人番号										
4	(フリガナ)	区	分							
氏名										
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
									3	
支 払 者	個人番号又は法人番号	住所(居所)又は所在地	氏名又は称	(電話)	番号	整理番号				

(受給者交付用)