

給与支払報告書（個人別明細書）

7		※ 種 別										※ 整理番号							
支払いを受ける者	住所	※ 区分										受給者番号		個人番号					
												役職名							
												氏名		(フリガナ)					
												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													
内	円	円		円		円		円											
(源泉)控除対象配偶者の有無等 控除の有無等 控除の額														控除対象扶養親族の数(配偶者を除く) 特定 老人 その他		障害者の数 特別 その他		所得控除後の金額	
有	従有	円		円		円		円		円		円		円		円			
社会保険料等の金額		円		円		円		円		円		円		円		円			
(摘要)																			
生命保険料の金額の内訳		円		円		円		円		円		円		円		円			
住宅借入金等特別控除の額の内訳		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		円		円		円		円			
個人番号		フリガナ		氏名		区分		1 6 歳未満の扶養親族		円		円		円		円			
1 氏名		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		円		円		円		円			
個人番号		フリガナ		氏名		区分		2 氏名		フリガナ		氏名		区分		円			
個人番号		フリガナ		氏名		区分		3 氏名		フリガナ		氏名		区分		円			
個人番号		フリガナ		氏名		区分		4 氏名		フリガナ		氏名		区分		円			
個人番号		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		円		円		円		円			
中途就・退職		受給者生年月日		就職 退職 年 月 日		元号 年 月 日		円		円		円		円		円			
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		(右詰で記載してください)		(電話)									

(市区町村提出用)

給与支払報告書（個人別明細書）

7		※ 種 別										※ 整理番号							
支払いを受ける者	住所	※ 区分										受給者番号		個人番号					
												役職名							
												氏名		(フリガナ)					
												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													
内	円	円		円		円		円											
(源泉)控除対象配偶者の有無等 控除の有無等 控除の額														控除対象扶養親族の数(配偶者を除く) 特定 老人 その他		障害者の数 特別 その他		所得控除後の金額	
有	従有	円		円		円		円		円		円		円		円			
社会保険料等の金額		円		円		円		円		円		円		円		円			
(摘要)																			
生命保険料の金額の内訳		円		円		円		円		円		円		円		円			
住宅借入金等特別控除の額の内訳		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		円		円		円		円			
個人番号		フリガナ		氏名		区分		1 6 歳未満の扶養親族		円		円		円		円			
1 氏名		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		円		円		円		円			
個人番号		フリガナ		氏名		区分		2 氏名		フリガナ		氏名		区分		円			
個人番号		フリガナ		氏名		区分		3 氏名		フリガナ		氏名		区分		円			
個人番号		フリガナ		氏名		区分		4 氏名		フリガナ		氏名		区分		円			
個人番号		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		円		円		円		円			
中途就・退職		受給者生年月日		就職 退職 年 月 日		元号 年 月 日		円		円		円		円		円			
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		(右詰で記載してください)		(電話)									

(市区町村提出用)

令和 年分 給与所得の源泉徴収票

7		※ 種 別										※ 整理番号							
支払いを受ける者	住所	※ 区分										受給者番号		個人番号					
												役職名							
												氏名		(フリガナ)					
												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													
内	円	円		円		円		円											
(源泉)控除対象配偶者の有無等 控除の有無等 控除の額														控除対象扶養親族の数(配偶者を除く) 特定 老人 その他		障害者の数 特別 その他		所得控除後の金額	
有	従有	円		円		円		円		円		円		円		円			
社会保険料等の金額		円		円		円		円		円		円		円		円			
(摘要)																			
生命保険料の金額の内訳		円		円		円		円		円		円		円		円			
住宅借入金等特別控除の額の内訳		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		円		円		円		円			
個人番号		フリガナ		氏名		区分		1 6 歳未満の扶養親族		円		円		円		円			
1 氏名		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		円		円		円		円			
個人番号		フリガナ		氏名		区分		2 氏名		フリガナ		氏名		区分		円			
個人番号		フリガナ		氏名		区分		3 氏名		フリガナ		氏名		区分		円			
個人番号		フリガナ		氏名		区分		4 氏名		フリガナ		氏名		区分		円			
個人番号		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		円		円		円		円			
中途就・退職		受給者生年月日		就職 退職 年 月 日		元号 年 月 日		円		円		円		円		円			
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		(右詰で記載してください)		(電話)									

(税務署提出用)

令和 年分 給与所得の源泉徴収票

7		※ 種 別										※ 整理番号							
支払いを受ける者	住所	※ 区分										受給者番号		個人番号					
												役職名							
												氏名		(フリガナ)					
												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													
内	円	円		円		円		円											
(源泉)控除対象配偶者の有無等 控除の有無等 控除の額														控除対象扶養親族の数(配偶者を除く) 特定 老人 その他		障害者の数 特別 その他		所得控除後の金額	
有	従有	円		円		円		円		円		円		円		円			
社会保険料等の金額		円		円		円		円		円		円		円		円			
(摘要)																			
生命保険料の金額の内訳		円		円		円		円		円		円		円		円			
住宅借入金等特別控除の額の内訳		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		円		円		円		円			
個人番号		フリガナ		氏名		区分		1 6 歳未満の扶養親族		円		円		円		円			
1 氏名		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		円		円		円		円			
個人番号		フリガナ		氏名		区分		2 氏名		フリガナ		氏名		区分		円			
個人番号		フリガナ		氏名		区分		3 氏名		フリガナ		氏名		区分		円			
個人番号		フリガナ		氏名		区分		4 氏名		フリガナ		氏名		区分		円			
個人番号		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		円		円		円		円			
中途就・退職		受給者生年月日		就職 退職 年 月 日		元号 年 月 日		円		円		円		円		円			
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		(右詰で記載してください)		(電話)									

(受給者交付用)