

**③ 給与支払報告書(個人別明細書)**

※種 別					※整 理 番 号						
支 払 受 け 者 住 所	※区分				(受給者番号)						
					(個人番号)						
					(役職名)						
					氏 (フリガナ)						
					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							
	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	
老人				特 定	老 人	其 他		特 別	其 他		
有	従 有		円	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					
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)	住宅借入金等特別控除の額					
円			年 月 日		円	円					
		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			年 月 日		円	円					
(源泉-特別)控除対象配偶者	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					
	フリガナ		円		円	円					
	個人番号		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	氏名	区分	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号							
		フリガナ									
		個人番号									
	2	氏名	区分	16歳未満の扶養親族							
		フリガナ									
		個人番号									
	3	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							
		フリガナ									
	個人番号										
4	氏名	区分									
	フリガナ										
	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	
									2		
支 払 者	個人番号又は法人番号		(右詰め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)								

**令和2年分 給与所得の源泉徴収票**

※区分					(受給者番号)						
支 払 受 け 者 住 所					(個人番号)						
					(役職名)						
					氏 (フリガナ)						
					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							
	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	
老人				特 定	老 人	其 他		特 別	其 他		
有	従 有		円	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					
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)	住宅借入金等特別控除の額					
円			年 月 日		円	円					
		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			年 月 日		円	円					
(源泉-特別)控除対象配偶者	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					
	フリガナ		円		円	円					
	個人番号		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	氏名	区分	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号							
		フリガナ									
		個人番号									
	2	氏名	区分	16歳未満の扶養親族							
		フリガナ									
		個人番号									
	3	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							
		フリガナ									
	個人番号										
4	氏名	区分									
	フリガナ										
	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	
									2		
支 払 者	個人番号又は法人番号		(右詰め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)								