

平成 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													氏 名	(受給者番号)				
															(フリガナ)				
															(役職名)				
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		円									
控除対象配偶者の有無等		配偶者特別控除の額	扶 養 親 族 の 数 (配偶者を除く)				障害者の数 (本人を除く)		社会保険料等の金額		生命保険料の控除額		損害保険料の控除額		住宅借入金等特別控除の額				
			特 定	老 人	そ の 他		特 別	その他											
有	無	従	有	従	無														
(摘要) 年調定率控除額 円												配偶者の合計所得		円					
												個人年金保険料の金額		円					
												長期損害保険料の金額		円					
夫あり	未成年者	乙欄	本人が障害者 その他	老年者	寡一般	婦特別	寡夫	勤労学生	死亡退職	災害者	外国人	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 称		(電話)															

(受給者交付用)

平成 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													氏 名	(受給者番号)				
															(フリガナ)				
															(役職名)				
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		円									
控除対象配偶者の有無等		配偶者特別控除の額	扶 養 親 族 の 数 (配偶者を除く)				障害者の数 (本人を除く)		社会保険料等の金額		生命保険料の控除額		損害保険料の控除額		住宅借入金等特別控除の額				
			特 定	老 人	そ の 他		特 別	その他											
有	無	従	有	従	無														
(摘要) 年調定率控除額 円												配偶者の合計所得		円					
												個人年金保険料の金額		円					
												長期損害保険料の金額		円					
夫あり	未成年者	乙欄	本人が障害者 その他	老年者	寡一般	婦特別	寡夫	勤労学生	死亡退職	災害者	外国人	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 称		(電話)															
署 番 号				整 理 番 号															

(税務署提出用)

																	種別	整理番号			
支 払 を受け る 者	区分	住 所													氏 名	(受給者番号)					
																(フリガナ)					
																(役職名)					
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		円											
控除対象配偶者の有無等		配偶者特別控除の額	扶 養 親 族 の 数 (配偶者を除く)				障害者の数 (本人を除く)		社会保険料等の金額		生命保険料の控除額		損害保険料の控除額		住宅借入金等特別控除の額						
			特 定	老 人	そ の 他		特 別	その他													
有	無	従	有	従	無																
(摘要) 年調定率控除額 円												配偶者の合計所得		円							
												個人年金保険料の金額		円							
												長期損害保険料の金額		円							
夫あり	未成年者	乙欄	本人が障害者 その他	老年者	寡一般	婦特別	寡夫	勤労学生	死亡退職	災害者	外国人	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 称		(電話)																	

給与支払報告書(個人別明細書) (市区町村提出用)

																	種別	整理番号			
支 払 を受け る 者	区分	住 所													氏 名	(受給者番号)					
																(フリガナ)					
																(役職名)					
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		円											
控除対象配偶者の有無等		配偶者特別控除の額	扶 養 親 族 の 数 (配偶者を除く)				障害者の数 (本人を除く)		社会保険料等の金額		生命保険料の控除額		損害保険料の控除額		住宅借入金等特別控除の額						
			特 定	老 人	そ の 他		特 別	その他													
有	無	従	有	従	無																
(摘要) 年調定率控除額 円												配偶者の合計所得		円							
												個人年金保険料の金額		円							
												長期損害保険料の金額		円							
夫あり	未成年者	乙欄	本人が障害者 その他	老年者	寡一般	婦特別	寡夫	勤労学生	死亡退職	災害者	外国人	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 称		(電話)																	

給与支払報告書(個人別明細書) (市区町村提出用)