

② 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)																																																																																									
住所又は居所										(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(調整控除後)										所得控除の合計額										源泉徴収額																																																											
給与・賞与										0										0										0										0																																																											
控除対象配偶者										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										控除対象配偶者										特定										その他										特別										その他																																																	
0										0										0										0										0																																																											
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																																																																					
0										0										0										0																																																																					
(摘要)																																																																																																			
額科生の命内控除取除										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																																																	
の等住特の別借内控除取除										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										所得金額調整控除額																																							
0										0										0										0										0										0																																																	
1										(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																																																											
2										(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										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																											
4										(フリガナ)										氏名										区分																																																																					
未成年者										外国人										死亡退職										災害者										乙欄										本人が障害者の特										ひとり親										勤労学生										中途就・退職										受給者生年月日									
2										昭和										0										0										0										0																																																	
支払者										個人番号又は法人番号										(右詰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)																																																																															

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

② 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)																																																																																									
住所又は居所										(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(調整控除後)										所得控除の合計額										源泉徴収額																																																											
給料・賞与										0										0										0										0																																																											
控除対象配偶者										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										控除対象配偶者										特定										その他										特別										その他																																																	
0										0										0										0										0																																																											
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																																																																					
0										0										0										0																																																																					
(摘要)																																																																																																			
額科生の命内控除取除										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																																																	
の等住特の別借内控除取除										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										所得金額調整控除額																																							
0										0										0										0										0										0																																																	
1										(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																																																											
2										(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										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																											
4										(フリガナ)										氏名										区分																																																																					
未成年者										外国人										死亡退職										災害者										乙欄										本人が障害者の特										ひとり親										勤労学生										中途就・退職										受給者生年月日									
2										昭和										0										0										0										0																																																	
支払者										個人番号又は法人番号										(右詰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)																																																																															

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

平成 2 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)															
		(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											
給与・賞与	0	0	0			0											
控除対象 配偶者	老人	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 での 親族の数		
			特定	老人	その他	特別	その他	特別	その他	特別	その他	特別	その他	特別	その他	特別	その他
有	係有	0	人	従人	内	人	従人	人	従人	人	従人	人	従人	人	従人	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									
0		0			0			0									
(摘要)																	
額料生 のの命 内造保 除除	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 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)													
の等住 額特 の別借 入控入 除除	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)													
控除 対象 源泉 ・特別 配偶 者	(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	0										
	個人番号																
1 2 3 4 控除対象 扶養親 族	(フリガナ)	氏名	区分	(フリガナ)	氏名	区分	(備考)										
	個人番号																
	(フリガナ)	氏名	区分	(フリガナ)	氏名	区分											
	個人番号																
	(フリガナ)	氏名	区分	(フリガナ)	氏名	区分											
	個人番号																
	(フリガナ)	氏名	区分	(フリガナ)	氏名	区分											
	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	昭和	0	0	0			
支 払 者	個人番号又は法人番号 (右詰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)																
番番号		整理番号															

( 税務署提出用 )

平成 2 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)															
		(役職名)															
		(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											
給与・賞与	0	0	0			0											
控除対象 配偶者	老人	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 での 親族の数		
			特定	老人	その他	特別	その他	特別	その他	特別	その他	特別	その他	特別	その他		
有	係有	0	人	従人	内	人	従人	人	従人	人	従人	人	従人	人	従人	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									
0		0			0			0									
(摘要)																	
額料生 のの命 内造保 除除	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 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)													
の等住 額特 の別借 入控入 除除	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)													
控除 対象 源泉 ・特別 配偶 者	(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	0										
	個人番号																
1 2 3 4 控除対象 扶養親 族	(フリガナ)	氏名	区分	(フリガナ)	氏名	区分	(備考)										
	個人番号																
	(フリガナ)	氏名	区分	(フリガナ)	氏名	区分											
	個人番号																
	(フリガナ)	氏名	区分	(フリガナ)	氏名	区分											
	個人番号																
	(フリガナ)	氏名	区分	(フリガナ)	氏名	区分											
	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	昭和	0	0	0			
支 払 者	住所(居所)又は所在地																
	氏名又は名称 (電話)																

( 受給者交付用 )