③

# 給与支払報告書（個人別明細書）

| ※ | ※種別 | ※整理番号 | ※ |
|---|---|---|---|
| | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 支払を受ける者 | ※区分 | (受給者番号) |
| 住所 | ★ 令和3年1月1日現在の住所を記入 | (個人番号) ★ 受給者の個人番号（マイナンバー） |
| | | (役職名) |
| 氏名 | | (フリガナ) ★ フリガナを記入 |
| | | ★ 受給者氏名を記入 |

| 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 | 内 令和２年中の給与総額 円 | 簡易給与所得表から求めた金額 円 | 各種所得控除の合計金額 円 | 内 千 円 源泉徴収税額 |

| (源泉)控除対象配偶者の有無等 | | 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。） 特定 | | 老人 | | その他 | | 16歳未満扶養親族の数 | 障害者の数（本人を除く。） 特別 | | その他 | 非居住者である親族の数 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 有 | 従有 | | 千 円 | 人 | 従人 | 内 人 | 人 | 従人 | 人 | 従人 | 人 | 内 人 | 人 | 人 |
| ☆ | ☆ | ☆ | ☆ | ① | | ③ | ② | | ④ | | ⑤ | ⑦ | ⑥ | ⑧ | ⑨ |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 内 千 円 ⑩ | 千 円 ☆ | 千 円 ☆ | 千 円 ⑪ |

（摘要）

⑲ 前職：（株）○○○　甲州市塩山○○○

給与：○○○○○円　社会保険料：○○○円　源泉徴収税額○○○円

⑳ 普通徴収A　㉑ 青色専従者

㉒ 甲州 花子（同配）　（1）子：甲州 由紀（非居住者）　（2）子：甲州 太郎（年少）

| 生命保険料の金額の内訳 | 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 ☆ |

| 住宅借入金等特別控除の額の内訳 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 住宅借入金等特別控除適用数 | ⑫ | 居住開始年月日（1回目） | 年 月 日 | 住宅借入金等特別控除区分（1回目） | ⑬ | 住宅借入金等年末残高（1回目） | 円 |
| 住宅借入金等特別控除可能額 | 円 | 居住開始年月日（2回目） | 年 月 日 | 住宅借入金等特別控除区分（2回目） | ⑬ | 住宅借入金等年末残高（2回目） | 円 |

| (源泉・特別)控除対象配偶者 | | | | | 配偶者の合計所得 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (フリガナ) | | 区分 | ⑯ | | ⑮ 円 | 国民年金保険料等の金額 | 円 | 旧長期損害保険料の金額 | 円 |
| 氏名 | ⑭ | | | | | 基礎控除の額 | 円 | 所得金額調整控除額 | 円 |
| 個人番号 | | | | | | | | | |

| 控除対象扶養親族 | | | | | 16歳未満の扶養親族 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | (フリガナ) | 区分 | ⑯ | | 1 | (フリガナ) | 区分 | ⑯ | 5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号 |
| | 氏名 | | | | | 氏名 | | | ⑰ |
| | 個人番号 | | | | | 個人番号 | | | (1)000000000000 |
| 2 | (フリガナ) | 区分 | ⑯ | | 2 | (フリガナ) | 区分 | ⑯ | |
| | 氏名 | | | | | 氏名 | | | |
| | 個人番号 | | | | | 個人番号 | | | |
| 3 | (フリガナ) | 区分 | ⑯ | | 3 | (フリガナ) | 区分 | ⑯ | 5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号 |
| | 氏名 | | | | | 氏名 | | | |
| | 個人番号 | | | | | 個人番号 | | | |
| 4 | (フリガナ) | 区分 | ⑯ | | 4 | (フリガナ) | 区分 | ⑯ | ⑰ |
| | 氏名 | | | | | 氏名 | | | (1)000000000000 |
| | 個人番号 | | | | | 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 就職 | 退職 | 年 | 月 | 日 | 受給者生年月日 元号 | 年 | 月 | 日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☆ | ☆ | ☆ | ☆ | ☆ | ☆ | ☆ | ☆ | ☆ | ☆ | ☆ | ☆ | ☆ | ☆ | ☆ | ★ | ★ | ★ | ★ |

| 支払者 | | |
|---|---|---|
| 個人番号又は法人番号 | 法人番号もしくは、個人事業主の個人番号（マイナンバー） | ⑱ ★ （右詰で記載してください。） |
| 住所（居所）又は所在地 | ★ 会社の所在地（個人事業主の場合は住所）を記入 | |
| 氏名又は名称 | ★ 会社名（個人事業主の場合は個人名）を記入 | (電話) ★ 電話番号 |

（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）