

② 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	住所	※区分										(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					所得控除の額の合計額					源泉徴収税額																						
給料・賞与		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。)					障害者の数(本人を除く。)					非居住者である親族の数																									
老人		控除の額		特定 老人 其他					特別 其他					人 人 人 人																									
有 従有		千 円		人 人 人 人 人					人 人 人 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																								
千 円					千 円					千 円					千 円																								
(摘要)																																							
生命保険料の金額の内訳					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の内訳					住宅借入金等特別控除区分(1回目)					住宅借入金等特別控除区分(2回目)					住宅借入金等特別控除区分(2回目)																								
(フリガナ)					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																								
氏名					区分					氏名					区分																								
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号																								
氏名					区分					氏名					区分																								
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号																								
氏名					区分					氏名					区分																								
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号																								
氏名					区分					氏名					区分																								
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号																								
未成年者		外国人		死亡退職者		災害者		乙欄		本人が障害者		寡一		婦一		寡一		勤労学生		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					就職 退職 年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日														
(松山市提出用)																																							
支払者		個人番号又は法人番号										(右語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)																											

令和元年分 給与所得の源泉徴収票

										(受給者番号)																			
支払 を受ける 者	住所	(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					所得控除の額の合計額					源泉徴収税額												
給料・賞与		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。)					障害者の数(本人を除く。)					非居住者である親族の数															
老人		控除の額		特定 老人 其他					特別 其他					人 人 人 人															
有 従有		千 円		人 人 人 人 人					人 人 人 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														
千 円					千 円					千 円					千 円														
(摘要)																													
生命保険料の金額の内訳					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の内訳					住宅借入金等特別控除区分(1回目)					住宅借入金等特別控除区分(2回目)					住宅借入金等特別控除区分(2回目)														
(フリガナ)					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														
氏名					区分					氏名					区分														
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号														
氏名					区分					氏名					区分														
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号														
氏名					区分					氏名					区分														
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号														
未成年者		外国人		死亡退職者		災害者		乙欄		本人が障害者		寡一		婦一		寡一		勤労学生		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					就職 退職 年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日				
(受給者交付用)																													
支払者		住所(居所)又は所在地																											
		氏名又は名称										(電話)																	