

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	住所	※区分										(受給者番号)										(支給者番号)																	
												(個人番号)										(個人番号)																	
												(役職名)										(役職名)																	
												(フリガナ)										(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)					所得控除の額の合計額					源泉徴収税額																						
給料・賞与		円					円					円					円																						
(源泉・特別)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		その他		人		人		人													
有		従有		千円		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																								
円					円					円					円																								
(摘要)																																							
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					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)					円														
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														
円					円					円					円					円					円														
(源泉・特別)控除対象配偶者		(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		基礎控除の額		所得金額調整控除額		円		円		円		円		円													
個人番号																																							
控除対象扶養親族		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円		円		円		円		円		円		円		円													
		1																																					
		2																																					
		3																																					
控除対象扶養親族		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		円		円		円		円		円		円		円		円		円											
		4																																					
		5																																					
		6																																					
未成年者		外国人		死亡退職者		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									
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)																											

(松山市提出用)

令和2年分 給与所得の源泉徴収票

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 (調整控除後)					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・特別)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		その他		人		人		人							
有		従有		千円		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																		
円					円					円					円																		
(摘要)																																	
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					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)					円								
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								
円					円					円					円					円					円								
(源泉・特別)控除対象配偶者		(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		基礎控除の額		所得金額調整控除額		円		円		円		円		円							
個人番号																																	
控除対象扶養親族		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円		円		円		円		円		円		円		円		円					
		1																															
		2																															
		3																															
控除対象扶養親族		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円			
		4																															
		5																															
		6																															
未成年者		外国人		死亡退職者		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			
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)																					

(受給者交付用)