

**4 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 住所 (個人番号) (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			源泉徴収税額																	
④内			千円			円			千円			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。)				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	従有	⑤	千円	円	⑥	人	従人	⑦	内	⑧	人	従人	⑨	人	従人	⑩	人	従人	⑪	人	従人	⑫	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																	
⑬内				千円				円				千円				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																	
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		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)		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)		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				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													
氏名				区分				基礎控除の額				所得金額				調整控除額													
個人番号				円				円				円				円													
1		(フリガナ)		氏名		区分		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		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		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		4		(フリガナ)		氏名		区分		円													
未成人者		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		受給者生年月日					
◎																						就職		退職		年 月 日		元号 年 月 日	
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																								(電話)			
		氏名又は名称																								(電話)			

(市区町村提出用)

**4 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 住所 (個人番号) (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			源泉徴収税額																	
④内			千円			円			千円			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。)				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	従有	⑤	千円	円	⑥	人	従人	⑦	内	⑧	人	従人	⑨	人	従人	⑩	人	従人	⑪	人	従人	⑫	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																	
⑬内				千円				円				千円				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																	
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		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)		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)		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				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													
氏名				区分				基礎控除の額				所得金額				調整控除額													
個人番号				円				円				円				円													
1		(フリガナ)		氏名		区分		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		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		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		4		(フリガナ)		氏名		区分		円													
未成人者		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		受給者生年月日					
◎																						就職		退職		年 月 日		元号 年 月 日	
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																								(電話)			
		氏名又は名称																								(電話)			

(市区町村提出用)

令和3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)															
		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				源泉徴収税額							
	①内	千	円	②	千	円		千	円	内	千	円		千	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。)				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	従有	③	千	円	④	人	従人	⑤	人	従人	⑥	人	従人	⑦	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								
⑧内			千			円			⑨			千			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					
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		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)		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		円					
基礎控除の額		所得金額調整控除額		円				円		円		円					
控除対象扶養親族	1	(フリガナ) 氏名		区分		(フリガナ) 氏名		区分		(備考)							
	個人番号																
	2	(フリガナ) 氏名		区分		(フリガナ) 氏名		区分									
	個人番号																
3	(フリガナ) 氏名		区分		(フリガナ) 氏名		区分										
個人番号																	
4	(フリガナ) 氏名		区分		(フリガナ) 氏名		区分										
個人番号																	
⑦未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	⑧特別	⑨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			
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)													

(税務署提出用)

令和3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)															
		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				源泉徴収税額							
	①内	千	円	②	千	円		千	円	内	千	円		千	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。)				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	従有	③	千	円	④	人	従人	⑤	人	従人	⑥	人	従人	⑦	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								
⑧内			千			円			⑨			千			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					
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		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)		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		円					
基礎控除の額		所得金額調整控除額		円				円		円		円					
控除対象扶養親族	1	(フリガナ) 氏名		区分		(フリガナ) 氏名		区分		(備考)							
	個人番号																
	2	(フリガナ) 氏名		区分		(フリガナ) 氏名		区分									
	個人番号																
3	(フリガナ) 氏名		区分		(フリガナ) 氏名		区分										
個人番号																	
4	(フリガナ) 氏名		区分		(フリガナ) 氏名		区分										
個人番号																	
⑦未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	⑧特別	⑨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			
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)													

(受給者交付用)