

給与支払報告書 様式

市町村へ給与支払報告書を2枚提出し、受給者へ源泉徴収票を1枚交付して下さい。

23

給与支払報告書（個人別明細書）

※										※ 種別 ※ 整理番号 ※																			
支払										※ 区分																			
住所										氏名																			
(受給者番号)										フリガナ																			
(役職名)																													
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									
A					円 B					円					円					円									
控除対象配偶者の有無等		配偶者特別控除の額		扶養親族の数 (配偶者を除く)			障害者の数 (本人を除く)			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										
C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z						
有	無	有	無	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円						
(摘要) 住宅借入金等特別控除可能額										円 国民年金保険料等の金額										円 配偶者の合計所得									
居住開始年月日										個人年金保険料の金額										円									
										旧長期損害保険料の金額										円									
乙欄		本人が障害者		寡婦		寡夫		勤労学生		死亡退職		災害者		外国人		中途就・退職			受給者生年月日										
未	成	特	特	一	特	夫	学	死	災	外	就	退	年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日							
成	年	別	別	般	別	夫	生	亡	害	人	職	職	年	月	日	年	月	日	年	月	日	年	月	日					
支払者		住所(居所)又は所在地																											
		氏名又は名称		(電話)																									

(摘要) に控除対象配偶者、扶養親族の氏名、続柄及び前職分の加算額、支払者等を記入してください。

23

給与支払報告書（個人別明細書）

※										※ 種別 ※ 整理番号 ※																			
支払										※ 区分																			
住所										氏名																			
(受給者番号)										フリガナ																			
(役職名)																													
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									
A					円 B					円					円					円									
控除対象配偶者の有無等		配偶者特別控除の額		扶養親族の数 (配偶者を除く)			障害者の数 (本人を除く)			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										
C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z						
有	無	有	無	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円						
(摘要) 住宅借入金等特別控除可能額										円 国民年金保険料等の金額										円 配偶者の合計所得									
居住開始年月日										個人年金保険料の金額										円									
										旧長期損害保険料の金額										円									
乙欄		本人が障害者		寡婦		寡夫		勤労学生		死亡退職		災害者		外国人		中途就・退職			受給者生年月日										
未	成	特	特	一	特	夫	学	死	災	外	就	退	年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日							
成	年	別	別	般	別	夫	生	亡	害	人	職	職	年	月	日	年	月	日	年	月	日	年	月	日					
支払者		住所(居所)又は所在地																											
		氏名又は名称		(電話)																									

(摘要) に控除対象配偶者、扶養親族の氏名、続柄及び前職分の加算額、支払者等を記入してください。

平成 22 年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 を 受 け る 者	※ 区 分											氏 名	(受給者番号)				
	住 所											氏 名	(フリガナ) (役 職 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					
		(A) 円 (B) 円								円		円					
控除対象配偶者の有無等		配偶者特別控除の額		扶養親族の数 (配偶者を除く)				障害者の数 (本人を除く)		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	
(C) 有 (D) 無 (E) 従有 (F) 従無		(G) 円		(H) 人		(I) 人		(J) 人		(K) 円		(L) 円		(M) 円		(N) 円	
(摘要) 住宅借入金等特別控除可能額 円 国民年金保険料等の金額 円										配偶者の合計所得 (1) 円		個人年金保険料の金額 (2) 円		旧長期損害保険料の金額 (3) 円			
居住開始年月日										(4) 年 (5) 月 (6) 日		(7) 年 (8) 月 (9) 日		(10) 年 (11) 月 (12) 日			
(13) 未成年者		(14) 本人が障害者特別 (15) その他		(16) 寡婦一般 (17) 特別		(18) 寡夫 (19) 勤労学生		(20) 死亡退職 (21) 災害者 (22) 外国人		中途就・退職 就職 退職 年 月 日				受給者生年月日 明 大 昭 平 年 月 日			
支 払 者		住所(居所) 又は所在地															
		氏名又は 名 称				(電話)											