

※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)											
		氏 名												(フリガナ)											
		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											
			内 円			内 円			内 円			内 円													
(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。)						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									
					特 定		老 人		そ 他																
有 徒 有		内 円		人	人	内	人	人	内	人	人	内	人	人	内	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													
内 円				内 円				内 円				内 円													
(摘要)																									
生命保険料 の金額の内 訳		新生命保険料 の金額		内 円		旧生命保険料 の金額		内 円		介護医療保 険料の金額		内 円		新個人年金 保険料の金額		内 円		旧個人年金 保険料の金額							
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		住宅借入金等年 末残高(1回目)		住宅借入金等年 末残高(2回目)		住宅借入金等年 末残高(3回目)		住宅借入金等年 末残高(4回目)		内 円									
(フリガナ)		氏名		区分		区分		区分		区分		区分		区分		内 円									
(源泉・特別) 控除対象 配偶者		個人番号		区分		区分		区分		区分		区分		区分		内 円									
1		(フリガナ)		区分		区分		区分		区分		区分		区分		内 円									
2		(フリガナ)		区分		区分		区分		区分		区分		区分		内 円									
3		(フリガナ)		区分		区分		区分		区分		区分		区分		内 円									
4		(フリガナ)		区分		区分		区分		区分		区分		区分		内 円									
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 ど り 親		勤 労 学 生		中 途 就 ・ 退 職		受 給 者 生 年 月 日	
支 払 者		個人番号又は 法人番号		内 円		内 円		内 円		内 円		内 円		内 円		内 円		内 円		内 円		内 円		内 円	
支 払 者		住所(居所) 又は所在地		(右詰めで記載してください。)																					
支 払 者		氏名又は名称		(電話)																					

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)									
														(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			所得控除の額の合計額			源 泉 徴 収 税 額											
内			円			円			円			内			円								
(源泉) 控除対象配偶者 の有無等		配偶者(特別) の有無等	配偶者(特別) の有無等		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		從有	老人		特 定			老人		人	その他の数		特 別			その他の数							
有		從有	老人		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			内			内								
内			円			円			円			内			内								
(摘要)																							
生命保険料 の金額の 内訳		新生命保険料 の金額		円		旧生命保険料 の金額		円		介護医療保 険料の金額		円		新個人年金 保険料の金額		円		旧個人年金 保険料の金額					
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 未残高(1回目)					
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 未残高(2回目)					
(フリガナ)		区分		区分		区分		区分		区分		区分		区分		区分							
(源泉)特別 控除対象 扶養親族		氏名		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号							
1		(フリガナ)		区分		1		(フリガナ)		区分		1		国民年金保 険料等の金額		円		旧長期損害 保険料の金額					
2		氏名		個人番号		個人番号		(フリガナ)		区分		2		基礎控除の額		円		所得金額 調整控除額					
3		(フリガナ)		区分		16歳未 満の扶 養親 族		(フリガナ)		区分		3		(フリガナ)		区分		5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号					
4		氏名		個人番号		個人番号		(フリガナ)		区分		4		(フリガナ)		区分							
未成年者		死亡災害者 乙欄		本人が障害者 特別		その他の 親		寡婦		ひとり 親		勤 労 学 生		中途就・退職		就職		受給者 生年月日					
外 國 人														年		月		日					
支 払 者		個人番号又は 法人番号												(右詰め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) (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			所得控除の額の合計額			源 泉 徴 収 税 額									
					内 円			内 円			内 円			内 円									
		(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。)						10歳未 満扶養親 族の数		障害者の数 (本人を除く。)		非居住 である 親族の 数						
有		従有	円		特 定	人	従人	内	人	従人	人	従人	人	内	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					
内 円												内 円			内 円			内 円					
(摘要)																							
生命保険料 の金額の 内訳		新生命保険料 の金額		円	旧生命保険料 の金額		円	介護医療保 険料の金額		円	新個人年金 保険料の金額		円	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)										
		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)										
(フリガナ)					区分					配偶者の 合計所得	円	国民年金保 険料等の金額	円	旧長期損害 保険料の金額									
(氏名)					区分						基础控除の額	円	所得金額 調整控除額										
(フリガナ)					区分					1	(フリガナ)												
(氏名)					区分					1	(氏名)												
(フリガナ)					区分					2	(フリガナ)												
(氏名)					区分					2	(氏名)												
(フリガナ)					区分					3	(フリガナ)												
(氏名)					区分					3	(氏名)												
(フリガナ)					区分					4	(フリガナ)												
(氏名)					区分					4	(氏名)												
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				受給者生年月日									
													就職	退職	年	月	日	明	大	昭	平	年	月
支 払 者	個人番号又は 法人番号																						
	住所(居所) 又は所在地																						
	氏名又は名称																						
(電話)																							
(受給者交付用)																							