

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 (調整控除後)					所得控除の額の合計額					源泉徴収税額														
円					円					円					円					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																	
有		従有		円			特定		老人		その他		人		特別		その他		人															
有		従有		円			人		従人		内		人		従人		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																			
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					年					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					年					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			円			国民年金保険料等の金額			円			旧長期損害保険料の金額			円								
														円			円			円			円											
					個人番号									円			円			円			円											
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			1			氏名			区分			氏名			区分					
		(フリガナ)			氏名			区分																										
		(フリガナ)			氏名			区分																										
		(フリガナ)			氏名			区分																										
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					元											
																		3																
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)																											

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

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 (調整控除後)					所得控除の額の合計額					源泉徴収税額														
円					円					円					円					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																	
有		従有		円			特定		老人		その他		人		特別		その他		人															
有		従有		円			人		従人		内		人		従人		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																			
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					年					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					年					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			円			国民年金保険料等の金額			円			旧長期損害保険料の金額			円								
														円			円			円			円											
					個人番号									円			円			円			円											
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			1			氏名			区分			氏名			区分					
		(フリガナ)			氏名			区分																										
		(フリガナ)			氏名			区分																										
		(フリガナ)			氏名			区分																										
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					元											
																		3																
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)																											

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

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)				所得控除の額の合計額				源泉徴収税額								
	円	円				円				円								
(源泉)控除対象配偶者の有無等	老人	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							
		配偶者(特別)控除の額	特定	老人	その他		特別	その他										
有	従有	円	人	従人	人	従人	人	従人	人	従人	人	従人	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	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内訳	住宅借入金等特別控除適用数	円	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)	円	住宅借入金等年末残高(1回目)	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	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)	円	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	氏名		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	円						
	個人番号							円	基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円						
控除対象扶養親族	氏名		区分	16歳未満の扶養親族				(備考)										
	氏名		区分															
	氏名		区分															
	氏名		区分															
未成年者	外国人	死亡退職	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	元	号	年	月	日
											3							
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)																	
局番号		整理番号																

(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)																
		(役職名)																
		氏名 (フリガナ)																
		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)				所得控除の額の合計額				源泉徴収税額								
	円	円				円				円								
(源泉)控除対象配偶者の有無等	老人	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							
		配偶者(特別)控除の額	特定	老人	その他		特別	その他										
有	従有	円	人	従人	人	従人	人	従人	人	従人	人	従人	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	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内訳	住宅借入金等特別控除適用数	円	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)	円	住宅借入金等年末残高(1回目)	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	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)	円	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	氏名		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	円						
	個人番号							円	基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円						
控除対象扶養親族	氏名		区分	16歳未満の扶養親族				(備考)										
	氏名		区分															
	氏名		区分															
	氏名		区分															
未成年者	外国人	死亡退職	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	元	号	年	月	日
											3							
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)