

24

給与支払報告書

個人別明細書

市区町村提出用

※												※種別												※整理番号												※																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
支払を受ける者												※区分												氏名												(受給者番号)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
住所												フリガナ												(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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
内												千												円												千												円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
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)												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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
有												無												従有												従無												特												定												老												人												其												他												特												別												其												他																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
千												円												千												円												千												円												千												円												千												円												千												円												千												円												千												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												千												円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
居住開始年月日												個人年金保険料の金額												千												円												旧長期損害保険料の金額												千												円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
扶養親族												16歳未満												未												成												年												者												外												国												人												死												亡												退												職												災												害												者												乙												欄												本人が障害者												特												別												其												他												特												別												其												他												寡												夫												勤												労												学												生												中												途												就												・												退												職												受												給												者												生												年												月												日											
人												23												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)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
(摘要)に控除対象配偶者、扶養親族(16歳未満を含む)の氏名及び前職分の加算額、支払者等を記入してください。																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

平成23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												氏名												(受給者番号)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
住所												フリガナ												(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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
内												千												円												千												円												千												円												千												円												千												円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
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)												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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
有												無												従有												従無												特												定												老												人												其												他												特												別												其												他																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
千												円												千												円												千												円												千												円												千												円												千												円												千												円												千												円												千												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												千												円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
居住開始年月日												個人年金保険料の金額												千												円												旧長期損害保険料の金額												千												円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
扶養親族												16歳未満												未												成												年												者												外												国												人												死												亡												退												職												災												害												者												乙												欄												本人が障害者												特												別												其												他												特												別												其												他												寡												夫												勤												労												学												生												中												途												就												・												退												職												受												給												者												生												年												月												日											
人												23												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)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
整理欄												①												②																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

税務署提出用

24

給与支払報告書

個人別明細書

市区町村提出用

※												※種別												※整理番号												※																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
支払を受ける者												※区分												氏名												(受給者番号)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
住所												フリガナ												(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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
内												千												円												千												円												千												円												千												円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
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)												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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
有												無												従有												従無												特												定												老												人												其												他												特												別												其												他																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
千												円												千												円												千												円												千												円												千												円												千												円												千												円												千												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												千												円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
居住開始年月日												個人年金保険料の金額												千												円												旧長期損害保険料の金額												千												円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
扶養親族												16歳未満												未												成												年												者												外												国												人												死												亡												退												職												災												害												者												乙												欄												本人が障害者												特												別												其												他												特												別												其												他												寡												夫												勤												労												学												生												中												途												就												・												退												職												受												給												者												生												年												月												日											
人												23												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)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
(摘要)に控除対象配偶者、扶養親族(16歳未満を含む)の氏名及び前職分の加算額、支払者等を記入してください。																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

平成23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												氏名												(受給者番号)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
住所												フリガナ												(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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
内												千												円												千												円												千												円												千												円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
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)												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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
有												無												従有												従無												特												定												老												人												其												他												特												別												其												他																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
千												円												千												円												千												円												千												円												千												円												千												円												千												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												千												円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
居住開始年月日												個人年金保険料の金額												千												円												旧長期損害保険料の金額												千												円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
扶養親族												16歳未満												未												成												年												者												外												国												人												死												亡												退												職												災												害												者												乙												欄												本人が障害者												特												別												其												他												特												別												其												他												寡												夫												勤												労												学												生												中												途												就												・												退												職												受												給												者												生												年												月												日											
人												23												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)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
整理欄												①												②																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

受給者交付用