

令和 2 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) 1001								
		(個人番号)								
		(役職名)								
		氏名 (フリガナ) ミズホ サポート太郎								
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						
給与・賞与	3 152 000			89 145						
(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	千 円	人 従人	内 老人 人 従人	人 従人	人 従人	人 従人	人 従人			
	0				1		1			
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 千 円	円	千 円	円	千 円	円	千 円	円			
395	749		0		0		0			
(摘要)年調未済										
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		
	0		0		0		0	0		
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)	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				
(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		
								0		
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	(フリガナ) 氏名	区分	(備考)				
	個人番号			サポート 花子	○					
	(フリガナ) 氏名	区分		(フリガナ) 氏名	区分					
	個人番号			(フリガナ) 氏名	区分					
未成年者	外国人	死亡退職者	災害者	乙欄	本人が障害者の特 別 其他	寡 一 夫	勤 勞 学 生	中途就・退職	受給者生年月日	
							○	○	2 04 01	○ 12 1 1
支払者	個人番号又は法人番号	4 0 0 0 0 0 0 0 1 2 0 1 (右語で記載してください。)								
	住所(居所)又は所在地	BCD								
	氏名又は名称	みずほサポート株式会社 (電話) 03-2222-3333								
整理欄										

令和 2 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) 1001								
		(個人番号)								
		(役職名)								
		氏名 (フリガナ) ミズホ サポート太郎								
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						
給与・賞与	3 152 000			89 145						
(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	千 円	人 従人	内 老人 人 従人	人 従人	人 従人	人 従人	人 従人			
	0				1		1			
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 千 円	円	千 円	円	千 円	円	千 円	円			
395	749		0		0		0			
(摘要)年調未済										
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		
	0		0		0		0	0		
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)	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				
(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		
								0		
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	(フリガナ) 氏名	区分	(備考)				
	個人番号			サポート 花子	○					
	(フリガナ) 氏名	区分		(フリガナ) 氏名	区分					
	個人番号			(フリガナ) 氏名	区分					
未成年者	外国人	死亡退職者	災害者	乙欄	本人が障害者の特 別 其他	寡 一 夫	勤 勞 学 生	中途就・退職	受給者生年月日	
							○	○	2 04 01	○ 12 1 1
支払者	個人番号又は法人番号	4 0 0 0 0 0 0 0 1 2 0 1 (右語で記載してください。)								
	住所(居所)又は所在地	BCD								
	氏名又は名称	みずほサポート株式会社 (電話) 03-2222-3333								
整理欄										

(受給者交付用)

※												※ 種 別		※ 整 理 番 号		※					
支 払 受 け る 者												(受給者番号) 1001		(個人番号)		(役職名)		(フリガナ) ミズホ		氏 名 サポート太郎	
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													
給与・賞与		3,152,000						89,145													
(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		老人		特定 老人		その他		特別 人		その他 人		人									
		0						1				1									
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												
395,749			0			0			0												
(摘要)年調未済																					
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									
		0		0		0		0		0		0									
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)									
(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									
												0									
1		(フリガナ) 氏名		区分		(フリガナ) ハコ		氏名 サポート 花子		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		16歳未満の扶養親族		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		氏名		区分											
4		(フリガナ) 氏名		区分				氏名		区分											
未 成 年 者		死 亡 退 職		災 害 者		乙 欄		本人が障害者		寡 婦		勤 労 学 生									
								特 別		一 般		就 職 退 職									
								○		○		2 04 01									
												明 大 昭 平 年 月 日									
												○ 12 1 1									
支 払 者		個人番号又は法人番号		4000000001201																	
		住所(居所)又は所在地		BCD																	
		氏名又は名称		みずほサポート株式会社 (電話) 03-2222-3333																	
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																					

3 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 受 け る 者												(受給者番号) 1001		(個人番号)		(役職名)		(フリガナ) ミズホ		氏 名 サポート太郎	
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													
給与・賞与		3,152,000						89,145													
(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		老人		特定 老人		その他		特別 人		その他 人		人									
		0						1				1									
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												
395,749			0			0			0												
(摘要)年調未済																					
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									
		0		0		0		0		0		0									
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)									
(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									
												0									
1		(フリガナ) 氏名		区分		(フリガナ) ハコ		氏名 サポート 花子		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		16歳未満の扶養親族		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		氏名		区分											
4		(フリガナ) 氏名		区分				氏名		区分											
未 成 年 者		死 亡 退 職		災 害 者		乙 欄		本人が障害者		寡 婦		勤 労 学 生									
								特 別		一 般		就 職 退 職									
								○		○		2 04 01									
												明 大 昭 平 年 月 日									
												○ 12 1 1									
支 払 者		個人番号又は法人番号		4000000001201																	
		住所(居所)又は所在地		BCD																	
		氏名又は名称		みずほサポート株式会社 (電話) 03-2222-3333																	
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																					

3 給与支払報告書(個人別明細書)

(市区町村提出用)