

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	老人	特 定	老 人	そ の 他	特 別	そ の 他			
		千 円	人 従 人	人 従 人	人 従 人	人 従 人	人 従 人		
		0					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	千 円	千 円	千 円	円				
	395 749	0	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	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							
	個人番号								
	(フリガナ) 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				
	(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 者	災 害 者	乙 欄	本人が障害者の特 別 其 他	寡 婦 特 別 夫	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 日	就 職 退 職 年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日
								○ 2 04 01 ○ 12 1 1	○ 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	老人	特 定	老 人	そ の 他	特 別	そ の 他			
		千 円	人 従 人	人 従 人	人 従 人	人 従 人	人 従 人		
		0					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	千 円	千 円	千 円	円				
	395 749	0	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	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							
	個人番号								
	(フリガナ) 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				
	(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 者	災 害 者	乙 欄	本人が障害者の特 別 其 他	寡 婦 特 別 夫	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 日	就 職 退 職 年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日
								○ 2 04 01 ○ 12 1 1	○ 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									

※		※ 種 別		※ 整 理 番 号		※	
支 払 を 受 け る 者	※区分	(受給者番号) 1001					
	住 所	(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		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	
老人		特定 人 従人		老人 人 従人		その他 人 従人	
有 従有		円		円		円	
0		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	
円		円		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		旧生命保険料の金額		介護医療保険料の金額	
円		円		円		円	
0		0		0		0	
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		年 月 日		円		円	
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		年 月 日		円		円	
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ) 氏名		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額	
円		円		円		円	
0		0		0		0	
1		(フリガナ) 氏名		ハコ		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号	
円		円		円		円	
0		0		0		0	
2		(フリガナ) 氏名		氏名		16歳未満の扶養親族	
円		円		円		円	
0		0		0		0	
3		(フリガナ) 氏名		氏名		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	
円		円		円		円	
0		0		0		0	
4		(フリガナ) 氏名		氏名		氏名	
円		円		円		円	
0		0		0		0	
未 成 年 者		死 亡 退 職		災 害 者		乙 欄	
外国人		本人が障害者		寡 婦		勤 労 学 生	
○		特 別		一 般		就 職 退 職	
○		○		○		年 月 日	
○		○		○		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			
支 払 者		住所(居所)又は所在地		BCD			
支 払 者		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。							

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	(受給者番号) 1001					
	住 所	(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		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	
老人		特定 人 従人		老人 人 従人		その他 人 従人	
有 従有		円		円		円	
0		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	
円		円		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		旧生命保険料の金額		介護医療保険料の金額	
円		円		円		円	
0		0		0		0	
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		年 月 日		円		円	
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		年 月 日		円		円	
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ) 氏名		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額	
円		円		円		円	
0		0		0		0	
1		(フリガナ) 氏名		ハコ		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号	
円		円		円		円	
0		0		0		0	
2		(フリガナ) 氏名		氏名		16歳未満の扶養親族	
円		円		円		円	
0		0		0		0	
3		(フリガナ) 氏名		氏名		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	
円		円		円		円	
0		0		0		0	
4		(フリガナ) 氏名		氏名		氏名	
円		円		円		円	
0		0		0		0	
未 成 年 者		死 亡 退 職		災 害 者		乙 欄	
外国人		本人が障害者		寡 婦		勤 労 学 生	
○		特 別		一 般		就 職 退 職	
○		○		○		年 月 日	
○		○		○		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			
支 払 者		住所(居所)又は所在地		BCD			
支 払 者		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。							

給与支払報告書(個人別明細書)

(市区町村提出用)