



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)												
		(フリガナ)												
氏名														
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									
給与・賞与	円	円	円		円									
控除対象 配偶者	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	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
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)														
額の内 控除	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									
の額の内 控除	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 可能額									
の額の内 控除	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)	住宅借入金等 特別控除 可能額									
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	0	旧長期 損害保険 料の金額	0						
個人番号				基礎控除の額	所得金額 調整控除額									
控除対象扶養親族	(フリガナ)	氏名	区分	(備考)										
	1	個人番号												
	(フリガナ)	氏名	区分											
	2	個人番号												
	(フリガナ)	氏名	区分											
	3	個人番号												
	(フリガナ)	氏名	区分											
	4	個人番号												
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	元号	年	月	日						
		3			平成	0	0	0						
支払者	個人番号又は法人番号 (右語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)													
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)												
		(個人番号)												
		(役職名)												
		(フリガナ)												
氏名														
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									
給与・賞与	円	円	円		円									
控除対象 配偶者	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	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
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)														
額の内 控除	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									
の額の内 控除	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 可能額									
の額の内 控除	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)	住宅借入金等 特別控除 可能額									
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	0	旧長期 損害保険 料の金額	0						
個人番号				基礎控除の額	所得金額 調整控除額									
控除対象扶養親族	(フリガナ)	氏名	区分	(備考)										
	1	個人番号												
	(フリガナ)	氏名	区分											
	2	個人番号												
	(フリガナ)	氏名	区分											
	3	個人番号												
	(フリガナ)	氏名	区分											
	4	個人番号												
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	元号	年	月	日						
		3			平成	0	0	0						
支払者	個人番号又は法人番号 (右語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 )