

※												※種別												※整理番号												※																																																																																																																																																																																																																																																											
※区分 山形市												(受給者番号)												(個人番号)												(役職名)																																																																																																																																																																																																																																																											
住所 山形市												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																																																																																																																																																																																																																																															
A内												円												B内												円												円												円																																																																																																																																																																																																																																			
(源泉)控除対象配偶者												配偶者(特別)												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																																																																																																																																																																																																																																			
の有無等												老人												特定												老人												その他												特別												その他																																																																																																																																																																																																																							
C有												D有												E円												F人												G人												H人												I人												J人												K人												L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																																																																																																																																																																																																																																															
M円												N円												O円												P円												Q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																																																																																																																																																																																																																																			
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額												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)																																																																																																																																																																																																																							
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												旧長期積蓄保険料の金額												所得金額調整控除額																																																																																																																																																																																																																							
個人番号												フリガナ												氏名												区分												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号												フリガナ												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																																																																																																																																																															
個人番号												フリガナ												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号												フリガナ												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																																																																																																																																																															
個人番号												フリガナ												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号												フリガナ												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																																																																																																																																																															
未成人者												外国人												死亡退職												災害者												乙欄												本人が障害者												その他												ひとり親												勤労学生												中途就・退職												受給者生年月日																																																																																																																																																																							
C有												D有												E有												F有												G有												H有												I有												J有												K有												L有												M有												N有												O有												P有												Q有												R有												S有												T有												U有												V有												W有												X有												Y有												Z有											
就職												退職												年												月												日												元号												年												月												日																																																																																																																																																																																															
個人番号又は法人番号												住所(居所)又は所在地												氏名又は名称												(右詰で記載してください)												(電話)																																																																																																																																																																																																																																															
(摘要)に前欄分の加算額。支払者等を記入してください。																																																																																																																																																																																																																																																																																															

※												※種別												※整理番号												※																																																																																																																																																																																																																																																											
※区分 山形市												(受給者番号)												(個人番号)												(役職名)																																																																																																																																																																																																																																																											
住所 山形市												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																																																																																																																																																																																																																																															
A内												円												B内												円												円												円																																																																																																																																																																																																																																			
(源泉)控除対象配偶者												配偶者(特別)												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																																																																																																																																																																																																																																			
の有無等												老人												特定												老人												その他												特別												その他																																																																																																																																																																																																																							
C有												D有												E円												F人												G人												H人												I人												J人												K人												L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																																																																																																																																																																																																																																															
M円												N円												O円												P円												Q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																																																																																																																																																																																																																																			
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額												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)																																																																																																																																																																																																																							
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												旧長期積蓄保険料の金額												所得金額調整控除額																																																																																																																																																																																																																							
個人番号												フリガナ												氏名												区分												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号												フリガナ												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																																																																																																																																																															
個人番号												フリガナ												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号												フリガナ												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																																																																																																																																																															
個人番号												フリガナ												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号												フリガナ												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																																																																																																																																																															
未成人者												外国人												死亡退職												災害者												乙欄												本人が障害者												その他												ひとり親												勤労学生												中途就・退職												受給者生年月日																																																																																																																																																																							
C有												D有												E有												F有												G有												H有												I有												J有												K有												L有												M有												N有												O有												P有												Q有												R有												S有												T有												U有												V有												W有												X有												Y有												Z有											
就職												退職												年												月												日												元号												年												月												日																																																																																																																																																																																															
個人番号又は法人番号												住所(居所)又は所在地												氏名又は名称												(右詰で記載してください)												(電話)																																																																																																																																																																																																																																															
(摘要)に前欄分の加算額。支払者等を記入してください。																																																																																																																																																																																																																																																																																															

キリトリ

令和3年分 給与所得の源泉徴収票

Form for '給与所得の源泉徴収票' (Income Tax Withholding Certificate) for the recipient. Includes fields for recipient information (山形市), payment details, tax amounts, and dependent information.

(税務署提出用)

令和3年分 給与所得の源泉徴収票

Form for '給与所得の源泉徴収票' (Income Tax Withholding Certificate) for the payer. Includes fields for payer information (山形市), payment details, tax amounts, and dependent information.

(受給者交付用)

キリトリ