

※										※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																																																	
円										円										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																													
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										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																																							
円										円										円										円										円										円																																							
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の額										住宅借入金等特別控除の額										住宅借入金等特別控除の額										住宅借入金等特別控除の額																																																	
円										円										円										円										円										円																																							
フリガナ										氏名										フリガナ										氏名										フリガナ										氏名																																							
個人番号										個人番号										個人番号										個人番号										個人番号										個人番号																																							
フリガナ										氏名										フリガナ										氏名										フリガナ										氏名																																							
個人番号										個人番号										個人番号										個人番号										個人番号										個人番号																																							
フリガナ										氏名										フリガナ										氏名										フリガナ										氏名																																							
個人番号										個人番号										個人番号										個人番号										個人番号										個人番号																																							
フリガナ										氏名										フリガナ										氏名										フリガナ										氏名																																							
個人番号										個人番号										個人番号										個人番号										個人番号										個人番号																																							
未成人										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									
円										円										円										円										円										円										円										円																			
中途就・退職										受給者生年月日										就職										退職										年										月										日																													
元号										年										月										日										元号										年										月										日																			
支払者										個人番号又は法人番号										(右詰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)																																							
(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

給与支払報告書の  
提出枚数が2枚から1枚  
になりました。

令和4年分 給与所得の源泉徴収票

Form for tax document (left page) including recipient information, payment details, and tax calculation tables.

(税務署提出用)

令和4年分 給与所得の源泉徴収票

Form for tax document (right page) including recipient information, payment details, and tax calculation tables.

(受給者交付用)

キリトリ