

マスキングの仕方について

他方当事者に知られたくない情報（住所、勤務先など）には、マスキング（黒塗り）してください。

カバーテープを使用する場合は、テープが剥がれないように糊付けしたり、カバーテープを貼付した状態でコピーしたものを提出するなどしてください。マスキングした箇所については、裏から透けていないのかも確認してください。

・「支払金額」欄
・「支給額」欄
といった収入額そのものは、反対当事者に知らせる必要がありますので、マスキングしないでください。

個人番号（マイナンバー）の記載がある場合は、必ずマスキングしてください。

令和 年分 給与所得の源泉徴収票

(受給者番号)

支払を受ける者	住所(居所)又は所在地 [マスキング]	氏名 ア オ バ タ ロ ウ 青 葉 太 郎	(配偶者)	(扶養者)	(その他)
種別		支払金額	給与所得控除後の金額(調整控除後)	所得控除の合計額	源泉徴収税額
		円	円	円	円
(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
		円	特定 老人 扶人 内 扶人 人 扶人 人		特別 本人を除く。 内 人 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	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	国民年金保険料の金額
		円	円	円	円
住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除(区分別)	住宅借入金等特別控除(区分別)	住宅借入金等特別控除(区分別)	住宅借入金等特別控除(区分別)
		円	円	円	円
(源泉・特別)控除対象配偶者		氏名	区分	配偶者の合計所得	国民年金保険料等の金額
					円
16歳未満の扶養親族		氏名	区分	国民年金保険料等の金額	旧長期障害保険料の金額
					円
未成年者		外国	死亡	長	乙
支払者		住所(居所)又は所在地	氏名又は名称	(電話)	
		[マスキング]	[マスキング]	[マスキング]	

給与支給明細書

社員番号: [マスキング]
氏名: 青 葉 太 郎

2023年●月

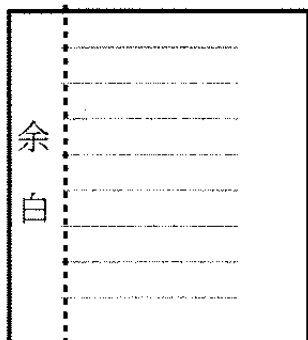
勤	出勤日数	欠勤日数	残業時間	年休使用日数	
意					
支	基本給	役職手当	資格手当	住居手当	家族手当
給	通勤手当	残業手当	深夜勤務手当	法定休日手当	総支給額
控	健康保険	厚生年金保険	厚生年金基金	介護保険	雇用保険
除	所得税	住民性	税額合計	共済費	総控除額
合	総支給額	総控除額			差引控除額
計					

コピーの取り方は裏面参照

【コピーの取り方】

- 1 用紙はA4判（今お読みいただいている用紙のサイズです。）にコピーしてください。入りきらないときは、A3判に、A3判が利用できないときはB4判でも差し支えありません。
- 2 裁判所の記録は、「A4判縦、横書き」ですので、書類は、基本的に「A4判縦、左とじ」でとじていきます。コピーをしていただく際は、A4判を縦にしたとき、その左側に2センチ程度の余白（とじしろ）ができるようにしてください。

2cm A4判



2cm A3判

