

⑧

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	住 所	※区分												(受給者番号)											
														(個人番号)											
														役職名											
														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 内				円				円				円 内									
(源泉)控除対象配偶者の有無等		老人		配 偶 者 (特 別) 控 除 の 額		控除対象扶養親族等の数 (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		特 定		老 人		そ の 他		特 親		人		特 別		その他		人					
有		従有		円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 従人		人		内		人		人					
特定親族特別控除の額				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 内				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		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		旧個人年金 保険料の金額		円					
住宅借入金 等特別控除 の額の内訳		住宅借入金等 特別控除適用数		円		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)		円		住宅借入金等 年末残高(1回目)		円		住宅借入金等 特別控除区分(2回 目)		円					
		住宅借入金等 特別控除可能額		円		居住開始年月 日(2回目)		年 月 日		住宅借入金等 特別控除区分(2回 目)		円		住宅借入金等 年末残高(2回目)		円				円					
(源泉・特別) 控除対象 配偶者		(フリガナ)				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		円					
		氏 名				区分						基礎控除の額		円		所得金額 調整控除額		円		円					
		個人番号																							
控 除 対 象 扶 養 親 族 等	1 2 3 4	(フリガナ)				区分		1 2 3 4	(フリガナ)				区分		5人目以降の控除対象扶養親族等 の個人番号										
		氏 名				区分			氏 名				区分												
		個人番号							個人番号																
		(フリガナ)				区分			(フリガナ)				区分												
		氏 名				区分			氏 名				区分												
		個人番号							個人番号						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)				区分			(フリガナ)				区分												
		氏 名				区分			氏 名				区分												
		個人番号							個人番号																
		(フリガナ)				区分			(フリガナ)				区分												
		氏 名				区分			氏 名				区分												
		個人番号							個人番号																
(フリガナ)				区分		(フリガナ)				区分															
氏 名				区分		氏 名				区分															
個人番号						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							
												7													
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														(電話)										
	氏名又は名称																								

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。