

給与支払報告書(個人別明細書)

(市町村提出用)

※												※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								
			内 円			円			円			内 円								
(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 徒有			特定期			老人	その他	特 親	人	内	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			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						
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			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						
		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						
(フリガナ)					区分			配偶者の 合計所得			国民年金保険 料等の金額			円 旧長期損害 保険料の金額						
控除対象 配偶者		氏名												円						
個人番号											基礎控除の額			円 所得金額 調整控除額						
(フリガナ)					区分			1			(フリガナ)			区分						
1 氏名								1			氏名			区分						
個人番号								1			個人番号			区分						
(フリガナ)					区分			2			(フリガナ)			区分						
2 氏名								2			氏名			区分						
個人番号								2			個人番号			区分						
(フリガナ)					区分			3			(フリガナ)			区分						
3 氏名								3			氏名			区分						
個人番号								3			個人番号			区分						
(フリガナ)					区分			4			(フリガナ)			区分						
4 氏名								4			氏名			区分						
個人番号								4			個人番号			区分						
(フリガナ)					区分			5			(フリガナ)			区分						
5 氏名								5			氏名			区分						
個人番号								5			個人番号			区分						
未成年者		死 亡 退職	災 害 者	乙 編	本人が障害者 特別 その 他			寡 婦	ひ ど り 親	勤 劳 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															(右詰め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)			

※												※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								
			内 円			円			円			内 円								
(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 徒有			特定期			老人	その他	特 親	人	内	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			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						
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			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						
		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						
(フリガナ)					区分			配偶者の 合計所得			国民年金保険 料等の金額			円 旧長期損害 保険料の金額						
控除対象 配偶者		氏名												円						
個人番号											基礎控除の額			円 所得金額 調整控除額						
(フリガナ)					区分			1			(フリガナ)			区分						
1 氏名								1			氏名			区分						
個人番号								1			個人番号			区分						
(フリガナ)					区分			2			(フリガナ)			区分						
2 氏名								2			氏名			区分						
個人番号								2			個人番号			区分						
(フリガナ)					区分			3			(フリガナ)			区分						
3 氏名								3			氏名			区分						
個人番号								3			個人番号			区分						
(フリガナ)					区分			4			(フリガナ)			区分						
4 氏名								4			氏名			区分						
個人番号								4			個人番号			区分						
(フリガナ)					区分			5			(フリガナ)			区分						
5 氏名								5			氏名			区分						
個人番号								5			個人番号			区分						
未成年者		死 亡 退職	災 害 者	乙 編	本人が障害者 特別 その 他			寡 婦	ひ ど り 親	勤 劳 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															(右詰め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)			