

給与支払報告書(個人別明細書)

※										※ 種 別										※ 整 理 番 号										※									
支 払 受 け 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					所得控除の額の合計額					源泉徴収税額																							
給与・賃金賞与	内 千 円					千 円					千 円					内 千 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		障害者の数(本人を除く。)			非居住者である親族の数																									
有 従有		千 円		特 定		老 人		そ の 他			特 別		そ の 他																										
				人 従人		内 人 従人		人 従人			人 内 人		人 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																								
内 千 円					千 円					千 円					千 円																								
(摘要)																																							
生命保険料の内訳			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															
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ) 氏名		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		所得金額調整控除額		円																			
		個人番号																																					
控 除 対 象 扶 養 親 族	1	(フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の扶養親族	1	(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																											
		個人番号						個人番号																															
		(フリガナ) 氏名		区分				(フリガナ) 氏名		区分																													
		個人番号						個人番号																															
	2	(フリガナ) 氏名		区分			3	(フリガナ) 氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																											
		個人番号						個人番号																															
		(フリガナ) 氏名		区分				(フリガナ) 氏名		区分																													
		個人番号						個人番号																															
3	(フリガナ) 氏名		区分		4	(フリガナ) 氏名		区分																															
	個人番号					個人番号																																	
	(フリガナ) 氏名		区分			(フリガナ) 氏名		区分																															
	個人番号					個人番号																																	
4	(フリガナ) 氏名		区分		5	(フリガナ) 氏名		区分																															
	個人番号					個人番号																																	
	(フリガナ) 氏名		区分			(フリガナ) 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																						
個人番号又は法人番号										(右語で記載してください。)																													
支 払 者	住所(居所)又は所在地																																						
	氏名又は名称										(電話)																												

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)