

7

給与支払報告書（個人別明細書）

※												※種別		※整理番号				※		
支払を受ける者	※区分											(受給者番号)								
	住所	(個人番号)											(個人番号)							
		(役職名)											(役職名)							
		(フリガナ)											(フリガナ)							
氏名											氏名									
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										
給与・賞与		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		障害者の数 (本人を除く。)		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		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								
(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								
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		居住開始年月日 (1回目)		住宅借入金等特別控除区分 (1回目)		住宅借入金等年末残高 (1回目)		円										
住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除可能額		居住開始年月日 (2回目)		住宅借入金等特別控除区分 (2回目)		住宅借入金等年末残高 (2回目)		円										
(フリガナ)		氏名		区分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額		円								
個人番号		個人番号		個人番号		基礎控除の額		所得金額調整控除額		円										
1		(フリガナ) 氏名		区分		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		円						
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		円						
2		(フリガナ) 氏名		区分		2		(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		円						
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		円						
3		(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		円						
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		円						
4		(フリガナ) 氏名		区分		4		(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		円						
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		円						
未成年者		外国		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者		寡婦		ひとり親		勤労学生				
中途就・退職		就職		退職		年 月 日		元号		年 月 日		円								
個人番号又は法人番号		個人番号又は法人番号		個人番号又は法人番号		個人番号又は法人番号		個人番号又は法人番号		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		住所(居所)又は所在地		住所(居所)又は所在地		住所(居所)又は所在地		住所(居所)又は所在地		住所(居所)又は所在地		(電話)								
氏名又は名称		氏名又は名称		氏名又は名称		氏名又は名称		氏名又は名称		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)

7

給与支払報告書（個人別明細書）

※												※種別		※整理番号				※		
支払を受ける者	※区分											(受給者番号)								
	住所	(個人番号)											(個人番号)							
		(役職名)											(役職名)							
		(フリガナ)											(フリガナ)							
氏名											氏名									
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										
給与・賞与		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		障害者の数 (本人を除く。)		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		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								
(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								
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		居住開始年月日 (1回目)		住宅借入金等特別控除区分 (1回目)		住宅借入金等年末残高 (1回目)		円										
住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除可能額		居住開始年月日 (2回目)		住宅借入金等特別控除区分 (2回目)		住宅借入金等年末残高 (2回目)		円										
(フリガナ)		氏名		区分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額		円								
個人番号		個人番号		個人番号		基礎控除の額		所得金額調整控除額		円										
1		(フリガナ) 氏名		区分		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		円						
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		円						
2		(フリガナ) 氏名		区分		2		(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		円						
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		円						
3		(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		円						
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		円						
4		(フリガナ) 氏名		区分		4		(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		円						
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		円						
未成年者		外国		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者		寡婦		ひとり親		勤労学生				
中途就・退職		就職		退職		年 月 日		元号		年 月 日		円								
個人番号又は法人番号		個人番号又は法人番号		個人番号又は法人番号		個人番号又は法人番号		個人番号又は法人番号		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		住所(居所)又は所在地		住所(居所)又は所在地		住所(居所)又は所在地		住所(居所)又は所在地		住所(居所)又は所在地		(電話)								
氏名又は名称		氏名又は名称		氏名又は名称		氏名又は名称		氏名又は名称		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)