

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	※区分												(受給者番号)						
													(個人番号)						
													(役職名)						
													(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		内	千	円	内	千	円	内	千	円	内	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								
老人		特定		老人		その他													
有	従有	千	円	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	内	千	円	内	千	円	内	千	円	内	千	円	内	千	円		
(摘要)																			
生命保険料の金額		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適用数		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)		年	月	日	住宅借入金等年末残高 (1回目)		年	月	日
内訳		内訳																	
住宅借入金等特別控除可能額		住宅借入金等特別控除可能額			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)		年	月	日	住宅借入金等年末残高 (2回目)		年	月	日
(フリガナ)		区分		配偶者の合計所得		円	国民年金保険料の金額		円	旧長期損害保険料の金額		円							
氏名		区分																	
個人番号							基礎控除の額		円	所得金額 調整控除額		円							
控除対象扶養親族	(フリガナ)		区分		(フリガナ)		区分	(フリガナ)		区分	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		区分						
	1 氏名		区分		1 氏名		区分	1 氏名		区分			区分						
	個人番号				個人番号			個人番号											
	(フリガナ)		区分		(フリガナ)		区分	(フリガナ)		区分			区分						
	2 氏名		区分		2 氏名		区分	2 氏名		区分			区分						
	個人番号				個人番号			個人番号											
	(フリガナ)		区分		(フリガナ)		区分	(フリガナ)		区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		区分						
	3 氏名		区分		3 氏名		区分	3 氏名		区分			区分						
	個人番号				個人番号			個人番号											
	(フリガナ)		区分		(フリガナ)		区分	(フリガナ)		区分			区分						
4 氏名		区分		4 氏名		区分	4 氏名		区分			区分							
個人番号				個人番号			個人番号												
未成年者	外	死	災	乙	本人が障害者	寡	ひとり	勤	勞	学生	中途就・退職		受給者生年月日						
	未成年者	死亡	害	欄	特	その	他	婦	生	学	就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日
支払者	(右詰で記載してください。)																		
個人番号又は法人番号																			
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。

※種別												※整理番号		※					
支 払 を 受 け る 者	※区分												(受給者番号)						
													(個人番号)						
													(役職名)						
													(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		内	千	円	内	千	円	内	千	円	内	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								
老人		特定		老人		その他													
有	従有	千	円	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	内	千	円	内	千	円	内	千	円	内	千	円	内	千	円		
(摘要)																			
生命保険料の金額		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適用数		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)		年	月	日	住宅借入金等年末残高 (1回目)		年	月	日
内訳		内訳																	
住宅借入金等特別控除可能額		住宅借入金等特別控除可能額			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)		年	月	日	住宅借入金等年末残高 (2回目)		年	月	日
(フリガナ)		区分		(フリガナ)		区分	(フリガナ)		区分	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		区分							
氏名		区分		1 氏名		区分	1 氏名		区分			区分							
個人番号				個人番号			個人番号												
(フリガナ)		区分		(フリガナ)		区分	(フリガナ)		区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		区分							
2 氏名		区分		2 氏名		区分	2 氏名		区分			区分							
個人番号				個人番号			個人番号												
(フリガナ)		区分		(フリガナ)		区分	(フリガナ)		区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		区分							
3 氏名		区分		3 氏名		区分	3 氏名		区分			区分							
個人番号				個人番号			個人番号												
(フリガナ)		区分		(フリガナ)		区分	(フリガナ)		区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		区分							
4 氏名		区分		4 氏名		区分	4 氏名		区分			区分							
個人番号				個人番号			個人番号												
控除対象扶養親族	(フリガナ)		区分		(フリガナ)		区分	(フリガナ)		区分	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		区分						
	1 氏名		区分		1 氏名		区分	1 氏名		区分			区分						
	個人番号				個人番号			個人番号											
	(フリガナ)		区分		(フリガナ)		区分	(フリガナ)		区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		区分						
	2 氏名		区分		2 氏名		区分	2 氏名		区分			区分						
	個人番号				個人番号			個人番号											
	(フリガナ)		区分		(フリガナ)		区分	(フリガナ)		区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		区分						
	3 氏名		区分		3 氏名		区分	3 氏名		区分			区分						
	個人番号				個人番号			個人番号											
	(フリガナ)		区分		(フリガナ)		区分	(フリガナ)		区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		区分						
4 氏名		区分		4 氏名		区分	4 氏名		区分			区分							
個人番号				個人番号			個人番号												
未成年者	外	死	災	乙	本人が障害者	寡	ひとり	勤	勞	学生	中途就・退職		受給者生年月日						
	未成年者	死亡	害	欄	特	その	他	婦	生	学	就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日
支払者	(右詰で記載してください。)																		
個人番号又は法人番号																			
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。