

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)																																													
		(役職名)																																													
		(フリガナ)																																													
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。)		非居住者である親族の数																																			
老人		特定		老人		その他		特別		その他																																					
有		従有		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				円				円				円																																			
住宅借入金等特別控除の内訳				円				円				円																																			
(フリガナ)				円				円				円																																			
氏名				円				円				円																																			
個人番号				円				円				円																																			
1				円				円				円																																			
2				円				円				円																																			
3				円				円				円																																			
4				円				円				円																																			
未成年者				円				円				円																																			
外国人				円				円				円																																			
死亡退職者				円				円				円																																			
災害者				円				円				円																																			
乙欄				円				円				円																																			
本人が障害者				円				円				円																																			
寡婦				円				円				円																																			
ひとり親				円				円				円																																			
勤労学生				円				円				円																																			
中途就・退職				円				円				円																																			
受給者生年月日				円				円				円																																			
就職				円				円				円																																			
退職				円				円				円																																			
年				円				円				円																																			
月				円				円				円																																			
日				円				円				円																																			
元号				円				円				円																																			
年				円				円				円																																			
月				円				円				円																																			
日				円				円				円																																			
支払者				円				円				円																																			
個人番号又は法人番号				円				円				円																																			
住所(居所)又は所在地				円				円				円																																			
氏名又は名称				円				円				円																																			

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

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)																																													
		(役職名)																																													
		(フリガナ)																																													
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。)		非居住者である親族の数																																			
老人		特定		老人		その他		特別		その他																																					
有		従有		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				円				円				円																																			
住宅借入金等特別控除の内訳				円				円				円																																			
(フリガナ)				円				円				円																																			
氏名				円				円				円																																			
個人番号				円				円				円																																			
1				円				円				円																																			
2				円				円				円																																			
3				円				円				円																																			
4				円				円				円																																			
未成年者				円				円				円																																			
外国人				円				円				円																																			
死亡退職者				円				円				円																																			
災害者				円				円				円																																			
乙欄				円				円				円																																			
本人が障害者				円				円				円																																			
寡婦				円				円				円																																			
ひとり親				円				円				円																																			
勤労学生				円				円				円																																			
中途就・退職				円				円				円																																			
受給者生年月日				円				円				円																																			
就職				円				円				円																																			
退職				円				円				円																																			
年				円				円				円																																			
月				円				円				円																																			
日				円				円				円																																			
元号				円				円				円																																			
年				円				円				円																																			
月				円				円				円																																			
日				円				円				円																																			
支払者				円				円				円																																			
個人番号又は法人番号				円				円				円																																			
住所(居所)又は所在地				円				円				円																																			
氏名又は名称				円				円				円																																			

(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)

(市区町村提出用)