

⑧

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 住 を 受 け 所															※区分										(受給者番号)																													
																									(個人番号)																													
																									(役職名)																													
																									氏 (フリガナ)					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																																		
給料・賞与					円 内					円					円 内					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					円					特 定 人 従 人 内					老 人 人 従 人 内					そ の 他 人 従 人 内					特 親 人 従 人 内					16歳未満扶養親族の数					特 別 人 従 人 内					そ の 他 人 従 人 内					非居住者である親族の数				
特定親族特別控除の額					円 内					円					円 内					円					円 内					円					円 内					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					円				
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					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														
住宅借入金等特別控除可能額					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					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					円					国民年金保険料等の金額					円					旧長期振替保険料の金額					円														
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					1 (フリガナ)					区 分					1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族					1 (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																								
					氏 名					氏 名										氏 名					氏 名																													
					個人番号					個人番号										個人番号					個人番号																													
					2 (フリガナ)					区 分										2 (フリガナ)					区 分																													
					氏 名					氏 名										氏 名					氏 名																													
					個人番号					個人番号										個人番号					個人番号																													
					3 (フリガナ)					区 分										3 (フリガナ)					区 分																													
					氏 名					氏 名										氏 名					氏 名																													
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号																																							
4 (フリガナ)					区 分					4 (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																																		
氏 名					氏 名										氏 名										氏 名																													
個人番号					個人番号										個人番号										個人番号																													
未 成 年 者					外 国 人					災 害 者					乙 欄					本人が障害者					特 別					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																																		
7																																																						
支 払 者					個人番号又は法人番号					(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)																																												
住所(居所)又は所在地					(電話)																																																	
氏名又は名称																																																						