

8

給与支払報告書(個人別明細書)

※ 種 別 ※										※ 整 理 番 号 ※																															
※ 区 分										(受給者番号)																															
支 払 を 受 け る 者										(個人番号)																															
住 所										(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 (調整控除後)		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額		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																							
		内 千 円		円		千 円		円				内 千 円		円		千 円		円																							
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)控除の額		控除対象扶養親族等の数 (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		(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)控除の額		控除対象扶養親族等の数 (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		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 従人		有 従有		千 円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 従人																			
特定親族特別控除の額					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																					
千 円					内 千 円					円					千 円					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		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		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)		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額の内訳		住宅借入金等特別控除適用数		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)		住宅借入金等年末残高(2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		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円															
配 偶 者		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		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号															
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等の個人番号		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							
2		(フリガナ)		氏 名		区 分		2		(フリガナ)		氏 名		区 分		3		(フリガナ)		氏 名		区 分		3		(フリガナ)		氏 名		区 分		4		(フリガナ)		氏 名		区 分			
3		(フリガナ)		氏 名		区 分		3		(フリガナ)		氏 名		区 分		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									
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		5		(フリガナ)		氏 名		区 分		5		(フリガナ)		氏 名		区 分		6		(フリガナ)		氏 名		区 分	
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		元 号		年 月 日		元 号		年 月 日			
支 払 者		個人番号又は法人番号		(右詰で記載してください。)		(電話)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)					

(市区町村提出用)

8

給与支払報告書(個人別明細書)

※ 種 別 ※										※ 整 理 番 号 ※																															
※ 区 分										(受給者番号)																															
支 払 を 受 け る 者										(個人番号)																															
住 所										(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 (調整控除後)		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額		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																							
		内 千 円		円		千 円		円				内 千 円		円		千 円		円																							
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)控除の額		控除対象扶養親族等の数 (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		(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)控除の額		控除対象扶養親族等の数 (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		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 従人		有 従有		千 円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 従人																			
特定親族特別控除の額					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																					
千 円					内 千 円					円					千 円					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		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		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)		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額の内訳		住宅借入金等特別控除適用数		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)		住宅借入金等年末残高(2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		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円															
配 偶 者		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		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号															
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等の個人番号		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							
2		(フリガナ)		氏 名		区 分		2		(フリガナ)		氏 名		区 分		3		(フリガナ)		氏 名		区 分		3		(フリガナ)		氏 名		区 分		4		(フリガナ)		氏 名		区 分			
3		(フリガナ)		氏 名		区 分		3		(フリガナ)		氏 名		区 分		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									
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		5		(フリガナ)		氏 名		区 分		5		(フリガナ)		氏 名		区 分		6		(フリガナ)		氏 名		区 分	
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		元 号		年 月 日		元 号		年 月 日			
支 払 者		個人番号又は法人番号		(右詰で記載してください。)		(電話)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)		(2写)					

(市区町村提出用)