

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		住 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					円					円					円																											
(源泉) 控除対象配偶者の有無等		老人		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																													
						特 定 人 従 入 内 老 人 従 入 其 他 人 従 入																																						
有		従有		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		円		旧生命保険料の金額		円		介護医療料の金額		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区分(2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																												
(源泉・特別) 控除対象配偶者		(フリガナ)		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																													
		氏名		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)		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																	
		氏名		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		個人番号		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		2		(フリガナ)		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																	
		氏名		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		個人番号		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		3		(フリガナ)		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																	
		氏名		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
16歳未満の扶養親族		1		(フリガナ)		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																	
		氏名		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		個人番号		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		2		(フリガナ)		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																	
		氏名		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		個人番号		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		3		(フリガナ)		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																	
		氏名		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
4		(フリガナ)		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		氏名		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		個人番号		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		4		(フリガナ)		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																	
		氏名		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		個人番号		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		5		(フリガナ)		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																	
		氏名		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
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																												
		円		円		円		円		円		円		円																														
支 払 者		個人番号又は法人番号		円					(右詰めで記載してください。)																																			
		住所(居所)又は所在地		円					(電話)																																			
氏名又は名称		円					(電話)																																					
		円					(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。

(市区長村提出用)

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		住 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					円					円					円																											
(源泉) 控除対象配偶者の有無等		老人		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																													
						特 定 人 従 入 内 老 人 従 入 其 他 人 従 入																																						
有		従有		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		円		旧生命保険料の金額		円		介護医療料の金額		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区分(2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																												
(源泉・特別) 控除対象配偶者		(フリガナ)		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																													
		氏名		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)		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																	
		氏名		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		個人番号		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		2		(フリガナ)		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																	
		氏名		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		個人番号		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		3		(フリガナ)		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																	
		氏名		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
16歳未満の扶養親族		1		(フリガナ)		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																	
		氏名		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		個人番号		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		2		(フリガナ)		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																	
		氏名		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		個人番号		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		3		(フリガナ)		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																	
		氏名		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
4		(フリガナ)		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		氏名		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		個人番号		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		4		(フリガナ)		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																	
		氏名		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		個人番号		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
		5		(フリガナ)		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																	
		氏名		円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
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																												
		円		円		円		円		円		円		円																														
支 払 者		個人番号又は法人番号		円					(右詰めで記載してください。)																																			
		住所(居所)又は所在地		円					(電話)																																			
氏名又は名称		円					(電話)																																					
		円					(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。

(市区長村提出用)