

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 住 所															(個人番号)														
															(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
	円 千 円	円 千 円	円 千 円	円 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	老人	特 定	老 人	其 他	特 親		特 別	其 他	
有	千 円	人 従 人	内 人 従 人	人 従 人	人 従 人	人	内 人	人	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
円 千 円	円 千 円	円 千 円	円 千 円	円 千 円

(摘要)

生命保険料の内訳	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
	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		円

(源泉)特別控除対象配偶者	(フリガナ)	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
氏名					基礎控除の額		所得金額調整控除額	円
個人番号								

控除対象扶養親族等	1	(フリガナ)	区 分	16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等の個人番号
	氏名				氏名			
	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			
	個人番号				個人番号			
	3	(フリガナ)	区 分		3	(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			
個人番号			個人番号					
4	(フリガナ)	区 分	4	(フリガナ)	区 分			
氏名			氏名					
個人番号			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	特別	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
											7	元号 年 月 日

支払者	個人番号又は法人番号	(右語で記載してください。)
	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。「支払者」の欄に社印・代表者印等の押印をしないでください。

訂正する場合は二重線で抹消してください。

(市区町村提出用)