

6

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
	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	老 人	特 定	老 人	そ の 他		特 別	そ の 他
	千 円	円	人	人	人	人	人

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
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	旧生命保険料の金額	介護医療保険料の金額	新個人年金保険料の金額	旧個人年金保険料の金額
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)	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	住宅借入金等特別控除区分(2回目)

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	国民年金保険料等の金額	旧長期損害保険料の金額
	氏名			基礎控除の額	所得金額調整控除額
	個人番号				

控除対象扶養親族	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の個人番号		
		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	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			
		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					
	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			
	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	寡 婦	ひとり親	勤 労 学 生	中 途 就 ・ 退 職			受 給 者 生 年 月 日					
					特 別	そ の 他			就 職	退 職	年	月	日	元 号	年	月	日
											5						

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 番 号	

(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)