

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 住所又は居所												(受給者番号)												種別		支払金額												給与所得控除後の金額												所得控除の額の合計額												源泉徴収税額																																																																																	
												(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												所得控除の額の合計額												源泉徴収税額																																																																																															
内												円												円												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																																																																																			
老人												特定												老人												その他												特別												その他																																																																																			
有												従有												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																																																																																																											
内												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												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内訳												住宅借入金等特別控除適用数												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)												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)																																																																																			
(源泉・特別) 控除対象配偶者												(フリガナ)												氏名												個人番号												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												基礎控除の額												所得金額調整控除額																																															
控除対象扶養親族												(フリガナ)												氏名												個人番号												区分												16歳未満の扶養親族												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																							
未												外												死												災												乙												本人が障害者												寡												ひとり												勤												勞												学												生											
年												国												亡												害												欄												特												そ												他												親												生												日																							
者												人												退												者												欄												特												そ												他												親												生												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。)												住所(居所)又は所在地												氏名又は名称												(電話)																																																											

(摘要)に前欄分の加算額、支払者等を記入してください

(市町村提出用)

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 住所又は居所												(受給者番号)												種別		支払金額												給与所得控除後の金額												所得控除の額の合計額												源泉徴収税額																																																																																	
												(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												所得控除の額の合計額												源泉徴収税額																																																																																															
内												円												円												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																																																																																			
老人												特定												老人												その他												特別												その他																																																																																			
有												従有												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																																																																																																											
内												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												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内訳												住宅借入金等特別控除適用数												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)												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)																																																																																			
(源泉・特別) 控除対象配偶者												(フリガナ)												氏名												個人番号												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												基礎控除の額												所得金額調整控除額																																															
控除対象扶養親族												(フリガナ)												氏名												個人番号												区分												16歳未満の扶養親族												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																							
未												外												死												災												乙												本人が障害者												寡												ひとり												勤												勞												学												生											
年												国												亡												害												欄												特												そ												他												親												生												日																							
者												人												退												者												欄												特												そ												他												親												生												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。)												住所(居所)又は所在地												氏名又は名称												(電話)																																																											

(摘要)に前欄分の加算額、支払者等を記入してください

(市町村提出用)