

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)																																																																																																			
										(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																																																																					
										内 千 円										千 円										千 円										内 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																																																											
										老人										特 定										老 人										そ の 他										特 親																																																											
										有 徒 有										千 円										人 徒 人										内 人 徒 人										人 徒 人										人 徒 人										人 徒 人										人 徒 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										千 円										千 円										千 円										千 円																																																											
(摘要)																																																																																																													
生命保険料 の金額の内訳										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										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 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)										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)										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																				区 分										基礎控除の額										円										所得金額										円																																							
										個人番号																																								調整控除額										円																																																	
控 除 対 象 扶 養 親 族 等										(フリガナ)										区 分										1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族										(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																																																	
										1 氏 名										区 分										1 氏 名										区 分																																																																					
																																																												個人番号																																																	
										(フリガナ)										区 分										2 氏 名										区 分																																																																					
																																																												個人番号																																																	
										(フリガナ)										区 分										3 氏 名										区 分										5人目以降の16歳未満 の扶養親族等の個人番号																																																											
																																																												個人番号																																																	
(フリガナ)										区 分										4 氏 名										区 分																																																																															
																																																		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									
																																																		就 職 退 職										年 月 日										元 号										年 月 日																													
7																																																																																																													
																																								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)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																																																																															

(市区町村提出用)