

○ 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 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
(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		特 別				そ の 他																						
有	従有			千		円		人	従人	内		人	従人		人	従人		人	内		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																					
		千		円	内		千		円			千		円			千		円			千		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)										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					円			所得金額 調整控除額			円										
		個人番号																							円				円								
控 除 対 象 扶 養 親 族 等		1	(フリガナ)										区分		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		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																						
		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		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																			
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	元号				年	月	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)																																	