

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)												所得控除の合計額												源泉徴収税額																																																																																																																							
												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												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																																																																																																																																			
円												円												円												円																																																																																																																																			
(摘要)												普通徴収理由																																																																																																																																																											
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																																																																							
(源泉・特別)控除対象配偶者												(フリガナ)氏名												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																																																																							
												個人番号																																																																																																																																																											
控除対象扶養親族												(フリガナ)氏名												区分												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																																																																			
												1																																				(1)																																																																																																																							
												(フリガナ)氏名												区分																								(2)																																																																																																																							
												2																																				(3)																																																																																																																							
												(フリガナ)氏名												区分																								(4)																																																																																																																							
												3																																				(5)																																																																																																																							
												(フリガナ)氏名												区分																								(6)																																																																																																																							
												4																																				(7)																																																																																																																							
未成年者												外国人												死亡退職												乙欄												本人が障害者												妻												ひとり親												勤労学生												中途退・退職												受給者生年月日																																																											
支払者												個人番号又は法人番号												(右詰めで記載してください。)												特別徴収指定番号																																																																																																																																			
												住所(居所)又は所在地																																																																																																																																																											
												氏名又は名称																																																																																																																																																											

(摘要)に前職分の加算額、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												※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)												所得控除の合計額												源泉徴収税額																																																																																																																							
												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												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																																																																																																																																			
円												円												円												円																																																																																																																																			
(摘要)												普通徴収理由																																																																																																																																																											
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																																																																							
(源泉・特別)控除対象配偶者												(フリガナ)氏名												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																																																																							
												個人番号																																																																																																																																																											
控除対象扶養親族												(フリガナ)氏名												区分												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																																																																			
												1																																				(1)																																																																																																																							
												(フリガナ)氏名												区分																								(2)																																																																																																																							
												2																																				(3)																																																																																																																							
												(フリガナ)氏名												区分																								(4)																																																																																																																							
												3																																				(5)																																																																																																																							
												(フリガナ)氏名												区分																								(6)																																																																																																																							
												4																																				(7)																																																																																																																							
未成年者												外国人												死亡退職												乙欄												本人が障害者												妻												ひとり親												勤労学生												中途退・退職												受給者生年月日																																																											
支払者												個人番号又は法人番号												(右詰めで記載してください。)												特別徴収指定番号																																																																																																																																			
												住所(居所)又は所在地																																																																																																																																																											
												氏名又は名称																																																																																																																																																											

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市町村提出用)

