

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	住 所	※区分										(受給者番号)																								
		(個人番号)										(個人番号)																								
		(役職名)										(役職名)																								
		氏 名 (フリガナ)										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					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		有			従有			円			円			円			円			円		
老人			特 定			老 人			其 他		特 別			其 他		人			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					円																
内					円					円					円					円																
(摘要)																																				
生命保険料の内訳		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					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)					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					居住開始年月日(2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)					円														
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ)					氏 名					区分					円					円														
		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					円														
		基礎控除の額					円					所得金額調整控除					円					円														
控除対象扶養親族		1		(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																	
				個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分												
				個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分												
				個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分												
2		(フリガナ)					氏 名					区分					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																			
		個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分														
		個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分														
		個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分														
3		(フリガナ)					氏 名					区分					氏 名					区分														
		個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分														
		個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分														
		個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分														
4		(フリガナ)					氏 名					区分					氏 名					区分														
		個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分														
		個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分														
		個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分														
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者 特 別		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					元 号 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。)																								
		住所(居所)又は所在地																																		
		氏名又は名称										(電話)																								

(市町村提出用)

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	住 所	※区分										(受給者番号)																					
		(個人番号)										(個人番号)																					
		(役職名)										(役職名)																					
		氏 名 (フリガナ)										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					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		有			従有			円			円			円			円		
老人			特 定			老 人			其 他		特 別			其 他		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					円													
内					円					円					円					円													
(摘要)																																	
生命保険料の内訳		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					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)					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					居住開始年月日(2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)					円											
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ)					氏 名					区分					円					円											
		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					円											
		基礎控除の額					円					所得金額調整控除					円					円											
控除対象扶養親族		1		(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														
				個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分									
				個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分									
				個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分									
2		(フリガナ)					氏 名					区分					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																
		個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分											
		個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分											
		個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分											
3		(フリガナ)					氏 名					区分					氏 名					区分											
		個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分											
		個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分											
		個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分											
4		(フリガナ)					氏 名					区分					氏 名					区分											
		個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分											
		個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分											
		個人番号					氏 名					区分					氏 名					区分											
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者 特 別		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					元 号 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。)																					
		住所(居所)又は所在地																															
		氏名又は名称										(電話)																					

(市町村提出用)