

⑧

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		※ 区 分																	(受給者番号)																																			
		住 所																	(個人番号)																																			
																			(役職名)																																			
																			(フリガナ)																																			
				氏 名																																																		
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																																					
給与・賞与		内 千 円					千 円					千 円					内 千 円					円																																
源泉) 控除対象配偶者の有無等		老人		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																																		
						特 定		老人		その他		特定親族		特別				その他																																				
有		従有				千 円		人		従人		内 人		従人		人		従人		人		内 人		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 適用款				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								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						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				国民年金保険 料等の金額				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																																																				
控 除 対 象 扶 養 親 族		(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 親族の個人番号																		
		1 氏名																		1 氏名																																		
		個人番号																		個人番号																																		
		(フリガナ)												区分						(フリガナ)												区分																						
		2 氏名																		2 氏名																																		
		個人番号																		個人番号																																		
		(フリガナ)												区分						(フリガナ)												区分																						
		3 氏名																		3 氏名																																		
個人番号																個人番号																																						
(フリガナ)												区分				(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																						
4 氏名																4 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)																																		

(市区町村提出用)