

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)															
				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													
給与・賞与		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															
有 従有		円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人							
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											
円				円				円				円				円											
(摘要)																											
生命保険料の内訳		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		円		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の内訳		住宅借入金等特別控除可能額		円		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	
(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		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		円	
1		(フリガナ)		氏名		区分		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		2		(フリガナ)		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	
2		(フリガナ)		氏名		区分		2		(フリガナ)		氏名		区分				3		(フリガナ)		氏名		区分			
3		(フリガナ)		氏名		区分		3		(フリガナ)		氏名		区分				4		(フリガナ)		氏名		区分			
4		(フリガナ)		氏名		区分		4		(フリガナ)		氏名		区分						(フリガナ)		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 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	
																										7	
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)

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)															
				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													
給与・賞与		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															
有 従有		円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人							
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											
円				円				円				円				円											
(摘要)																											
生命保険料の内訳		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		円		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の内訳		住宅借入金等特別控除可能額		円		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	
(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		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		円	
1		(フリガナ)		氏名		区分		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		2		(フリガナ)		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	
2		(フリガナ)		氏名		区分		2		(フリガナ)		氏名		区分				3		(フリガナ)		氏名		区分			
3		(フリガナ)		氏名		区分		3		(フリガナ)		氏名		区分				4		(フリガナ)		氏名		区分			
4		(フリガナ)		氏名		区分		4		(フリガナ)		氏名		区分						(フリガナ)		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 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	
																										7	
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)

切り取り