

給与支払報告書（個人別明細書）

訂正する場合は二重線で抹消してください。

※										※ 種 別										※ 整 理 番 号										※																																																																																									
※区分										(受給者番号)										(個人番号)										(役職名)																																																																																									
支 払 を 受 け る 者										住 所										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										内										千										円																																																																					
(源泉)控除対象配偶者の有無等										配 偶 者 (特 別) 控 除 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										其 他										特 別										其 他																																																																					
有										従 有										千										円										人										従 人										内										人										従 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																																																																																									
内										千										円										内										千										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																																																																					
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)																																																																															
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										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)																																																																															
(フリガナ)										氏 名										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																																																	
源泉・特別控除対象配偶者										個人番号										基礎控除の額										円										所得金額調整控除額										円																																																																					
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歳未満の扶養親族の個人番号																																																																															
3										(フリガナ)										氏 名										区分																																																																																									
4										(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										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										(右語で記載してください。)										住所(居所)又は所在地										氏名又は名称										電話番号																																																																					

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

「支払者」の欄に社印・代表者印等の押印をしないでください。

(市区町村提出用)