

6

給与を支払報告書(個人別明細書)

訂正する場合は二重線で扶養親族を扶養してください。

(市区町村提出用)

※										※ 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										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										千										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										特 定 人										老 人										其 他										特 別										其 他																																																																					
千										円										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										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適用数										住宅借入金等特別控除区分(1回目)										住宅借入金等特別控除区分(2回目)										住宅借入金等特別控除区分(1回目)										住宅借入金等特別控除区分(2回目)																																																																																									
住宅借入金等特別控除可能額										居住開始年月日(1回目)										居住開始年月日(2回目)										住宅借入金等特別控除区分(1回目)										住宅借入金等特別控除区分(2回目)																																																																																									
源泉特別控除対象配偶者										(フリガナ) 氏名										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										所得金額調整控除額																																																																															
個人番号																														基礎控除の額																																																																																																			
1										(フリガナ) 氏名										1										(フリガナ) 氏名										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																									
個人番号																																																																																																																																	
2										(フリガナ) 氏名										2										(フリガナ) 氏名																																																																																																			
個人番号																																																																																																																																	
3										(フリガナ) 氏名										3										(フリガナ) 氏名										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																									
個人番号																																																																																																																																	
4										(フリガナ) 氏名										4										(フリガナ) 氏名																																																																																																			
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									
元										年										月										日										元号										年										月										日																																																											
5																																																																																																																																	
個人番号又は法人番号																																																																																																																																	
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。

「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。