

4

給与支払報告書（個人別明細書）

※												※ 種 別												※ 整 理 番 号												※																																															
※区分												(受給者番号)																																																																							
住所												(個人番号)																																																																							
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												特 定												老 人												其 他												特 別												其 他											
円												円												円												円												円												円												円											
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												円												円												円												円																																			
(摘要)																																																																																			
生命保険料の内訳																																																																																			
住宅借入金等特別控除の内訳																																																																																			
源泉・特別控除対象配偶者																																																																																			
控除対象扶養親族																																																																																			
未成年者																																																																																			
支 払 者																																																																																			

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

4

給与支払報告書（個人別明細書）

※												※ 種 別												※ 整 理 番 号												※																																															
※区分												(受給者番号)																																																																							
住所												(個人番号)																																																																							
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												特 定												老 人												其 他												特 別												其 他											
円												円												円												円												円												円												円											
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												円												円												円												円																																			
(摘要)																																																																																			
生命保険料の内訳																																																																																			
住宅借入金等特別控除の内訳																																																																																			
源泉・特別控除対象配偶者																																																																																			
控除対象扶養親族																																																																																			
未成年者																																																																																			
支 払 者																																																																																			

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。