

⑧

給与支払報告書(個人別明細書)

+

+

(市区町村提出用)

※										※ 種 別										※ 整理番号										※																																																																																																																							
※ 区分										(受給者番号)																																																																																																																																											
支 払 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 散 取 税 額																																																																																																													
										円 千 円										円 千 円										円 千 円										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 延有										特 定 老 人 そ の 他 特 別										人 人 人 人 人 人										人 人 人 人 人 人										人 人 人 人 人 人																																																																																																													
円 千 円										円 千 円										円 千 円										円 千 円										円 千 円																																																																																																													
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 千 円										円 千 円										円 千 円										円 千 円										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数										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)										円										住宅借入金等年末残高(1回目)										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)										円										住宅借入金等年末残高(2回目)										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										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																																																																					
										氏 名																																																																																																																																											
										個人番号																																																																																																																																											
控 除 対 象 扶 養 親 族 等										1										区 分										1										区 分										5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号																																																																																																			
										(フリガナ)																																																																																																																																											
										氏 名																																																																																																																																											
										個人番号																																																																																																																																											
										2										区 分										2										区 分																																																																																																													
										(フリガナ)																																																																																																																																											
										氏 名																																																																																																																																											
										個人番号																																																																																																																																											
										3										区 分										3										区 分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																			
										(フリガナ)																																																																																																																																											
										氏 名																																																																																																																																											
										個人番号																																																																																																																																											
										4										区 分										4										区 分																																																																																																													
										(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										募 金										ひとり親										勤労学生										中途就・退職										受給者生年月日																																																	
支 払 者										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																																																																																																																																											

(右詰で記載してください。)

(電話)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。