

⑥

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)										(個人番号)										(役職名)																																																											
住所										氏 (フリガナ)										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 徴 収 税 額																																																	
給料・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										特 定 老 人 其 他										人 人 人										人 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																																																											
円										円										円										円																																																											
(摘要)																																																																																									
生命保険料の金額の内訳										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																																							
円										円										円										円										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可能額										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)																																																	
円										円										円										円										円																																																	
(源泉・特別)控除対象配偶者										(フリガナ) 氏名										区分										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																																							
円										円										円										円										円										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										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										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																													
4										(フリガナ) 氏名										区分										4										(フリガナ) 氏名										区分																																							
未成年者										外国人										死亡退職者										災害者										乙欄										本人が障害者										寡婦										ひとり親										勤労学生									
円										円										円										円										円										円										円										円																			
中途就・退職										受給者生年月日																																																																															
就職 退職 年 月 日										元 号 年 月 日																																																																															
円										円										円										円										円										円																																							
支 払 者										個人番号又は法人番号										(右詰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。