

4

給与支払報告書(個人別明細書)

※															※種別		※整理番号			※		
支払を受ける者	※区分															(受給者番号)						
	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			源泉徴収税額													
給与・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。)		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 円 人 従人			老人 円 人 従人		その他 円 人 従人		特別 円 人 従人		その他 円 人 従人		円 人 従人							
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										
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)		円												
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)		円												
(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										
個人番号		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円														
控除対象扶養親族	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		円											
	個人番号		円		円		円		円													
	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		円											
	個人番号		円		円		円		円													
	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		円											
	個人番号		円		円		円		円													
	4		(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		円											
	個人番号		円		円		円		円													
未成年者	外国	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	中途就・退職		受給者生年月日		円									
	円	円	円	円	円	円	円	円	就職 退職 年 月 日	元号 年 月 日	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)																					

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)

4

給与支払報告書(個人別明細書)

※															※種別		※整理番号			※		
支払を受ける者	※区分															(受給者番号)						
	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			源泉徴収税額													
給与・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。)		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 円 人 従人			老人 円 人 従人		その他 円 人 従人		特別 円 人 従人		その他 円 人 従人		円 人 従人							
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										
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)		円												
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)		円												
(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										
個人番号		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円														
控除対象扶養親族	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		円											
	個人番号		円		円		円		円													
	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		円											
	個人番号		円		円		円		円													
	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		円											
	個人番号		円		円		円		円													
	4		(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		円											
	個人番号		円		円		円		円													
未成年者	外国	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	中途就・退職		受給者生年月日		円									
	円	円	円	円	円	円	円	円	就職 退職 年 月 日	元号 年 月 日	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)																					

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)