

⑦

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				※					
支 払 を 受 け る 者		住 所		※区分												(受給者番号)													
																(個人番号)													
																(役職名)													
																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													
給料・賞与				円				円				円				円													
(源泉)控除対象 配偶者の 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				特 定				老 人				その他		特 別		その他		人											
従有				円				人 従人				円		人 従人		円		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		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)				住宅借入金等 年末残高 (1回 目)				円				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)				住宅借入金等 年末残高 (2回 目)				円		円									
(源泉・特 別) 控除対象 配偶者		(フリガナ) 氏 名		区分		円		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		円									
		個人番号								基礎控除の額		円		所得金額 調整控除額		円				円									
控 除 対 象 扶 養 親 族		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															
				個人番号						2		(フリガナ) 氏 名		区分															
		2		(フリガナ) 氏 名		区分		2		(フリガナ) 氏 名		区分																	
				個人番号						3		(フリガナ) 氏 名		区分		5人目以降の16歳未満の 扶養親族等の個人番号													
		3		(フリガナ) 氏 名		区分		3		(フリガナ) 氏 名		区分																	
				個人番号						4		(フリガナ) 氏 名		区分															
		4		(フリガナ) 氏 名		区分		4		(フリガナ) 氏 名		区分																	
				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		寡 婦		ひとり 親		勤 労 学 生		中途就・退職		受給者生年月日									
										就職		退職		年 月 日		元号		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		(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。