

6

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	※区分											(受給者番号)					
	住所	(個人番号)											(個人番号)				
		(役職名)											(役職名)				
		(フリガナ)											(フリガナ)				
氏名											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		内 千 円		円		円		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		老人		特定		老人		その他		特別		その他					
円		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 千 円		円		円		円		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		円		円		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		円		円		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		円		円			
控除対象扶養親族		(フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号									
円		円		円		円		円		円		円		円			
未成人者		外国人		死亡退職者		乙欄		本人が障害者		ひとり親		勤労学生		中途就・退職			
円		円		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。)											
円		円		円		円		円		円		円		円			
住所(居所)又は所在地																	
氏名又は名称																	
円		円		円		円		円		円		円		円			
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																	

第十七号様式別表 (用紙日本工業規格A5) (第十条関係)

6

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	※区分											(受給者番号)					
	住所	(個人番号)											(個人番号)				
		(役職名)											(役職名)				
		(フリガナ)											(フリガナ)				
氏名											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		内 千 円		円		円		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		老人		特定		老人		その他		特別		その他					
円		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 千 円		円		円		円		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		円		円		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		円		円		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		円		円			
控除対象扶養親族		(フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号									
円		円		円		円		円		円		円		円			
未成人者		外国人		死亡退職者		乙欄		本人が障害者		ひとり親		勤労学生		中途就・退職			
円		円		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。)											
円		円		円		円		円		円		円		円			
住所(居所)又は所在地																	
氏名又は名称																	
円		円		円		円		円		円		円		円			
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																	

第十七号様式別表 (用紙日本工業規格A5) (第十条関係)