

給与支払報告書（個人別明細書）

※種 別												※整理 番号												※																																																																																																											
住所												(受給者番号)																																																																																																																							
氏名												(個人番号)																																																																																																																							
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												特 定												老 人												内												其 他												人												特 別												其 他												人												人											
社会保険料等の金額				円				生命保険料の控除額				円				地震保険料の控除額				円				住宅借入金等特別控除の額				円																																																																																																							
内												円												円												円												円																																																																																			
(摘要)																																																																																																																																			
生命保険料の内訳				円				円				円				円				円				円																																																																																																											
住宅借入金等特別控除の内訳				円				円				円				円				円																																																																																																															
(源泉)特別控除対象配偶者												氏名												区分												配偶者の合計所得												円												円												円																																																											
個人番号												基礎控除の額												円												所得金額調整控除額												円																																																																																			
1												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												氏名												区分												個人番号																																																																																															
2												氏名												区分												個人番号																																																																																															
個人番号												氏名												区分												個人番号																																																																																															
3												氏名												区分												個人番号												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																			
個人番号												氏名												区分												個人番号																																																																																															
4												氏名												区分												個人番号																																																																																															
個人番号												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				其 他				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。

(市区長村提出用)

給与支払報告書（個人別明細書）

※種 別												※整理 番号												※																																																																																																											
住所												(受給者番号)																																																																																																																							
氏名												(個人番号)																																																																																																																							
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												特 定												老 人												内												其 他												人												特 別												其 他												人												人											
社会保険料等の金額				円				生命保険料の控除額				円				地震保険料の控除額				円				住宅借入金等特別控除の額				円																																																																																																							
内												円												円												円												円																																																																																			
(摘要)																																																																																																																																			
生命保険料の内訳				円				円				円				円				円				円																																																																																																											
住宅借入金等特別控除の内訳				円				円				円				円				円																																																																																																															
(源泉)特別控除対象配偶者												氏名												区分												配偶者の合計所得												円												円												円																																																											
個人番号												基礎控除の額												円												所得金額調整控除額												円																																																																																			
1												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												氏名												区分												個人番号																																																																																															
2												氏名												区分												個人番号																																																																																															
個人番号												氏名												区分												個人番号																																																																																															
3												氏名												区分												個人番号												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																			
個人番号												氏名												区分												個人番号																																																																																															
4												氏名												区分												個人番号																																																																																															
個人番号												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				其 他				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。

(市区長村提出用)