

給与支払報告書(個人別明細書)

※ 区分		※ 受給者番号	
支払 を受け る者	住所	(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
	④内 千円 円⑤	千円 円	千円 円内 千円 円	千円 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 ⑬	⑭ 千円 円	特定 ⑮ 人 従人 ⑯ 内 ⑰ 人 従人 ⑱ 人 従人	その他 ⑲ 人 従人			特別 ⑳ 人 従人 ㉑ 人 従人	㉒ 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
㉓内 千円 円	⑳ 千円 円	㉔ 千円 円	千円 円

(摘要)

生命保険料の金額の内訳	⑩ 円	⑪ 円	⑫ 円	⑬ 円	⑭ 円	⑮ 円	⑯ 円
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)	住宅借入金等年未残高(1回目)	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(2回目)	年: 月: 日	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	住宅借入金等年未残高(2回目)	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	⑰ 円	国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	⑱ 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	16歳未満の扶養親族	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
		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	
		個人番号				個人番号		
	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
		個人番号				個人番号		
	4	(フリガナ) 氏名	区分		4	(フリガナ) 氏名	区分	
		個人番号				個人番号		

① 未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	② 特 別	③ その他	④ 寡 婦	⑤ ひ と り 親	⑥ 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	(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)

(市町村提出用)