

8

給与支払報告書（個人別明細書）

氏名										新種 別										新種 理 番 号										新																																																																																																																																											
支 払 を 受 け る 者										住 所										東区分										(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																																																																																																																																	
(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 無										老 人										特 定 人 従 人 内 人 従 人										老 人 従 人										そ の 他 人 従 人										特 親 人 従 人										特 別 人 従 人										そ の 他 人 従 人																																																																																																			
特定親族特別控除の額										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										住宅購入金等特別控除の額																																																																																																																																	
(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																																																																					
住宅購入 金等特別 控除の額 の内訳										住宅購入金等 特別控除適用数										円										居住開始年月日 (1回目)										年										月										日										住宅購入金等特別 控除区分 (1回目)										円										住宅購入金等 年末残高 (2回目)										円																																																																					
控除対象 配偶者										(フリガナ)										円										配偶者の 合計所得										円										国民年金保険 料等の金額										円										旧長期障害 保険料の金額										円																																																																																									
										氏名																				円																																																																																																																																											
										個人番号																																																																																																																																																															
控 除 対 象 扶 養 親 族										(フリガナ)										円										16歳未満 の扶養親族										円										5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号										円																																																																																																													
										1 氏名																				1 氏名																																																																																																																																											
										個人番号																				個人番号																																																																																																																																											
										(フリガナ)										円										2 氏名																				2 氏名																																																																																																																							
										2 氏名																				2 氏名																																																																																																																																											
										個人番号																				個人番号																																																																																																																																											
										(フリガナ)										円										3 氏名																				3 氏名																																																																																																																							
										3 氏名																				3 氏名																																																																																																																																											
										個人番号																				個人番号																																																																																																																																											
										(フリガナ)										円										4 氏名																				4 氏名																																																																																																																							
										4 氏名																				4 氏名																																																																																																																																											
										個人番号																				個人番号																																																																																																																																											
										未 成 年 者										外 国 人										死 亡 退 職										災 害 者										乙 種										本人が障害者 特 別 そ の 他										業 種										ひ と り										勤 労 学 生										中 途 就 ・ 退 職										受 給 者 生 年 月 日																																																											
支 払 者										個人番号又は 法人番号																														(右詰め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)																																																																																																																																																																									

8

給与支払報告書（個人別明細書）

氏名										新種 別										新種 理 番 号										新																																																																																																																																	
支 払 を 受 け る 者										住 所										東区分										(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																																																																																																																							
(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 無										老 人										特 定 人 従 人 内 人 従 人										老 人 従 人										そ の 他 人 従 人										特 親 人 従 人										特 別 人 従 人										そ の 他 人 従 人																																																																																									
特定親族特別控除の額										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										住宅購入金等特別控除の額																																																																																																																							
(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																																																											
住宅購入 金等特別 控除の額 の内訳										住宅購入金等 特別控除適用数										円										居住開始年月日 (1回目)										年										月										日										住宅購入金等特別 控除区分 (1回目)										円										住宅購入金等 年末残高 (2回目)										円																																																											
控除対象 配偶者										(フリガナ)										円										配偶者の 合計所得										円										国民年金保険 料等の金額										円										旧長期障害 保険料の金額										円																																																																															
										氏名																				円																																																																																																																																	
										個人番号																																																																																																																																																					
控 除 対 象 扶 養 親 族										(フリガナ)										円										16歳未満 の扶養親族										円										5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号										円																																																																																																			
										1 氏名																				1 氏名																																																																																																																																	
										個人番号																				個人番号																																																																																																																																	
										(フリガナ)										円										2 氏名																				2 氏名																																																																																																													
										2 氏名																				2 氏名																																																																																																																																	
										個人番号																				個人番号																																																																																																																																	
										(フリガナ)										円										3 氏名																				3 氏名																																																																																																													
										3 氏名																				3 氏名																																																																																																																																	
										個人番号																				個人番号																																																																																																																																	
										(フリガナ)										円										4 氏名																				4 氏名																																																																																																													
										4 氏名																				4 氏名																																																																																																																																	
										個人番号																				個人番号																																																																																																																																	
										未 成 年 者										外 国 人										死 亡 退 職										災 害 者										乙 種										本人が障害者 特 別 そ の 他										業 種										ひ と り										勤 労 学 生										中 途 就 ・ 退 職										受 給 者 生 年 月 日																																																	
支 払 者										個人番号又は 法人番号																														(右詰め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)

(市町村提出用)