

7
給与支払報告書(個人別明細書)

※												※種 別												※整 理 番 号												※															
支 払 受 け る 者 住 所												※区分												(受給者番号)																											
												(個人番号)																																							
												(役職名)																																							
												氏 (フリガナ)												氏 (フリガナ)																											
																																				名															
種 別				支 払 金 額				給与所得控除後の金額				所得控除の額の合計額				源 泉 徴 収 税 額																																			
				内 円				円				円 内				円																																			
(源泉)控除 対象配偶者				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																															
老人				特 定				老 人				そ の 他				特 別				そ の 他																															
有				従有				円				人				従人				内				人				従人				人				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																																							
内 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																							
				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																			
(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				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															
				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				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				16歳未満の 扶養親族																															
								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																															
								個人番号																																											
				4				(フリガナ)				氏名				区分																																			
								個人番号																																											
未 成 年 者				外 国 人				災 害 者				乙 欄				本 人 が 障 害 者 特 別 そ の 他				寡 婦				ひ と り 親				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)

7
給与支払報告書(個人別明細書)

※												※種 別												※整 理 番 号												※											
支 払 受 け る 者 住 所												※区分												(受給者番号)																							
												(個人番号)																																			
												(役職名)																																			
												氏 (フリガナ)												氏 (フリガナ)																							
																																				名											
種 別				支 払 金 額				給与所得控除後の金額				所得控除の額の合計額				源 泉 徴 収 税 額																															
				内 円				円				円 内				円																															
(源泉)控除 対象配偶者				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																											
老人				特 定				老 人				そ の 他				特 別				そ の 他																											
有				従有				円				人				従人				内				人				従人				人				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																																			
内 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																			
				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															
(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				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											
				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				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				16歳未満の 扶養親族																											
								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																											
								個人番号																																							
				4				(フリガナ)				氏名				区分																															
								個人番号																																							
未 成 年 者				外 国 人				災 害 者				乙 欄				本 人 が 障 害 者 特 別 そ の 他				寡 婦				ひ と り 親				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)