

8

給与支払報告書(個人別明細書)

※												※種 別				※整 理 番 号				※			
※区分												(受給者番号)											
支 払 を受ける 者 住 所												(個人番号)											
												(役職名)											
												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				円											
(源泉)控除対象配偶者の有無等		老人		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		円		人		従人		内		人		従人		人		内		人		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				住宅借入金等特別控除の額							
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		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内訳		住宅借入金等特別控除適用数		円		居住開始年月日(1回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		円		住宅借入金等年末残高(1回目)		円							
住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除可能額		円		居住開始年月日(2回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円		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		円		配偶者の合計所得		円		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円			
個人番号		円		円		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		円		円		円		円			
1		(フリガナ)		氏名		区分		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円		円		円		円		円			
2		(フリガナ)		氏名		区分		円		16歳未満の扶養親族		円		円		円		円		円			
3		(フリガナ)		氏名		区分		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号		円		円		円		円		円			
4		(フリガナ)		氏名		区分		円		円		円		円		円		円		円			
未成年者		外国人		災害者		乙欄		本人が障害者その他		寡婦		ひとり親		勤労学生		中途就・退職		受給者生年月日		円			
就職		退職		年		月		日		元号		年		月		日		円		円			
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。)		円		円		円		円		円		円		円		円			
住所(居所)又は所在地		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円			
氏名又は名称		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円			

(市町村提出用)

8

給与支払報告書(個人別明細書)

※												※種 別				※整 理 番 号				※			
※区分												(受給者番号)											
支 払 を受ける 者 住 所												(個人番号)											
												(役職名)											
												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				円											
(源泉)控除対象配偶者の有無等		老人		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		円		人		従人		内		人		従人		人		内		人		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				住宅借入金等特別控除の額							
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		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内訳		住宅借入金等特別控除適用数		円		居住開始年月日(1回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		円		住宅借入金等年末残高(1回目)		円							
住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除可能額		円		居住開始年月日(2回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円		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		円		配偶者の合計所得		円		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円			
個人番号		円		円		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		円		円		円		円			
1		(フリガナ)		氏名		区分		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円		円		円		円		円			
2		(フリガナ)		氏名		区分		円		16歳未満の扶養親族		円		円		円		円		円			
3		(フリガナ)		氏名		区分		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号		円		円		円		円		円			
4		(フリガナ)		氏名		区分		円		円		円		円		円		円		円			
未成年者		外国人		災害者		乙欄		本人が障害者その他		寡婦		ひとり親		勤労学生		中途就・退職		受給者生年月日		円			
就職		退職		年		月		日		元号		年		月		日		円		円			
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。)		円		円		円		円		円		円		円		円			
住所(居所)又は所在地		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円			
氏名又は名称		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円			

(市町村提出用)

(DL版)

(DL版)