

⑥

## 給与支払報告書（個人別明細書）

※												※種別		※整理番号		※			
支 払 を 受 け る 者	住 所	※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		
給与・賞与																			
(源泉)控除対象 配偶者の有無等		老人	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		人	従人	内	人	従人	人	従人	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							
			内																
(摘要)																			
生命保険料 の金額の内 訳		新生命保険 料の金額			旧生命保険料 の金額			介護医療保 険料の金額			新個人年金保 険料の金額			旧個人年金保 険料の金額					
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)					
		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)			住宅借入金等年末 残高(2回目)					
(源泉)控 除対象配 偶者		区分						配偶者の合 計所得			国民年金保 険料等の金 額			旧長期損害 保険料の金額					
											基礎控除の 額			所得金額 調整控除額					
(フリガナ)		区分						区分			区分			区分			5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号		
氏名																			
個人番号																			
(フリガナ)		区分						区分			区分			区分			5人目以降の16歳未満の 扶養親族等の個人番号		
氏名																			
個人番号																			
(フリガナ)		区分						区分			区分			区分					
氏名																			
個人番号																			
(フリガナ)		区分						区分			区分			区分					
氏名																			
個人番号																			
(フリガナ)		区分						区分			区分			区分					
氏名																			
個人番号																			
(フリガナ)		区分						区分			区分			区分					
氏名																			
個人番号																			
未成年者	外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 蘭	本人が障害者		寡 婦	ひ と り 親	勤 労 学 生	中途就・退職				受給者生年月日					
					特 別	その 他				就職	退職	年	月	日	明	大	昭	平	年
支 払 者	(右詰で記載してください。)																		
	住所(居所)又は所在地																		
	(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。