

7

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)																					
住所												(個人番号)																					
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									
内												円				円				円				円									
(源泉)控除対象配偶者		控除対象老人		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		円		人		人		人		人		人		人	
有		従有		円		人		人		人		人		人		人		人		人		人		人		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				円																	
内				円				円				円				円																	
(摘要)																																	
生命保険料の内訳				新生命保険料の金額				旧生命保険料の金額				介護医療保険料の内訳				新個人年金保険料の内訳				旧個人年金保険料の内訳				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				居住開始年月日(1回目)				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)				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				国民年金保険料等の金額		基礎控除の額		円		旧長期損害保険料の内訳		円		円		円		円		円		円			
個人番号																																	
1		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族				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																											
個人番号																																	
3		(フリガナ)		氏名		区分																											
個人番号																																	
4		(フリガナ)		氏名		区分																											
個人番号																																	
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		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											
																		就職 退職 年 月 日 元号 年 月 日															
																		6															
支 払 者		個人番号又は法人番号		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(電話)																									

訂正する場合は二重線で抹消してください。

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

「支払者」の欄に社印・代表者印等の押印をしないでください。