

3

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		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額														
給料・賞与		円		円		円		円														
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											
		特定		老人		その他			特別	その他												
有	従有	円	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		円		円		円																
(摘要)																						
生命保険料の内訳	新生命保険料	円	旧生命保険料	円	介護医療保険料	円	新個人年金保険料	円	旧個人年金保険料	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)	年	月	日	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	住宅借入金等年末残高 (2回目)	円														
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																					
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)	氏名		区分	1	6歳未満の扶養親族	(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							個人番号													
		(フリガナ)	氏名		区分			2	(フリガナ)	氏名			区分									
		個人番号								個人番号												
	3	(フリガナ)	氏名		区分	3	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	(フリガナ)	氏名		区分											
		個人番号							個人番号													
	4	(フリガナ)	氏名		区分	4	(フリガナ)	氏名		区分												
		個人番号						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	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										
											就職	退職	年	月	日	明	大	昭	平	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)																					

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区長村提出用)

3

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		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額														
給料・賞与		円		円		円		円		0												
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											
		特定		老人		その他			特別	その他												
有	従有	円	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		円		円		円																
(摘要)																						
生命保険料の内訳	新生命保険料	円	旧生命保険料	円	介護医療保険料	円	新個人年金保険料	円	旧個人年金保険料	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)	年	月	日	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	住宅借入金等年末残高 (2回目)	円														
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																					
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)	氏名		区分	1	6歳未満の扶養親族	(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							個人番号													
		(フリガナ)	氏名		区分			2	(フリガナ)	氏名			区分									
		個人番号								個人番号												
	3	(フリガナ)	氏名		区分	3	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	(フリガナ)	氏名		区分											
		個人番号							個人番号													
	4	(フリガナ)	氏名		区分	4	(フリガナ)	氏名		区分												
		個人番号						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	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										
											就職	退職	年	月	日	明	大	昭	平	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)																					

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区長村提出用)