

6

給与支払報告書(個人別明細書)

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)

※												※種別		※整理番号				※	
支払を受ける者	※区分											(受給者番号)							
	住所	(個人番号)										(個人番号)							
		(役職名)										(役職名)							
(フリガナ)												氏名							
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		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		特定		老人		その他		円							
社会保険料等の金額		円		円		円		円		円		円							
(摘要)																			
生命保険料の内訳		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							
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		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円							
(フリガナ)		氏名		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							
1		(フリガナ)		氏名		円		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円							
個人番号		円		円		円		円		円		円							
2		(フリガナ)		氏名		円		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		円							
個人番号		円		円		円		円		円		円							
3		(フリガナ)		氏名		円		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		円							
個人番号		円		円		円		円		円		円							
4		(フリガナ)		氏名		円		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		円							
個人番号		円		円		円		円		円		円							
未成年者		外国人		死亡退職者		災害者		乙欄		本人が障害者		寡婦							
就職		退職		年		月		日		元号		年							
元号		年		月		日		元号		年		月							
個人番号又は法人番号		円		円		円		円		円		円							
住所(居所)又は所在地		円		円		円		円		円		円							
氏名又は名称		円		円		円		円		円		円							

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(電話)

6

給与支払報告書(個人別明細書)

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)

※												※種別		※整理番号				※	
支払を受ける者	※区分											(受給者番号)							
	住所	(個人番号)										(個人番号)							
		(役職名)										(役職名)							
(フリガナ)												氏名							
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		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		特定		老人		その他		円							
社会保険料等の金額		円		円		円		円		円		円							
(摘要)																			
生命保険料の内訳		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							
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		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円							
(フリガナ)		氏名		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							
1		(フリガナ)		氏名		円		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円							
個人番号		円		円		円		円		円		円							
2		(フリガナ)		氏名		円		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		円							
個人番号		円		円		円		円		円		円							
3		(フリガナ)		氏名		円		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		円							
個人番号		円		円		円		円		円		円							
4		(フリガナ)		氏名		円		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		円							
個人番号		円		円		円		円		円		円							
未成年者		外国人		死亡退職者		災害者		乙欄		本人が障害者		寡婦							
就職		退職		年		月		日		元号		年							
元号		年		月		日		元号		年		月							
個人番号又は法人番号		円		円		円		円		円		円							
住所(居所)又は所在地		円		円		円		円		円		円							
氏名又は名称		円		円		円		円		円		円							

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(電話)