

8

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※										※ 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)																													
										(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																			
					円					円					円					円																			
(源泉)控除対象配偶者の有無等		老人		配偶者(特別)控除の額		控除対象扶養親族等の数 (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		特親				特別		その他																											
有		従有		円		人		従人		円		人		従人		円		人		従人																			
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					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														
円					円					円					円					円																			
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																			
円					円					円					円					円																			
住宅借入金等特別控除の内訳					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																			
円					円					円					円					円																			
(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					旧長期損害保険料の金額														
円					円					円					円					円					円														
個人番号																				基礎控除の額					円					所得金額調整控除額					円				
1					(フリガナ)					氏名					区分					5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号																			
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					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																			
個人番号																																							
4					(フリガナ)					氏名					区分																								
個人番号																																							
未成年者		外国人		死亡退職者		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														
																				就職 退職 年 月 日					元号 年 月 日														
(右語で記載してください。)																																							
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)																				—					—														

キ  
リ  
ト  
リ

8

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※										※ 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)																													
										(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																			
					円					円					円					円																			
(源泉)控除対象配偶者の有無等		老人		配偶者(特別)控除の額		控除対象扶養親族等の数 (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		特親				特別		その他																											
有		従有		円		人		従人		円		人		従人		円		人		従人																			
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					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														
円					円					円					円					円																			
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																			
円					円					円					円					円																			
住宅借入金等特別控除の内訳					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																			
円					円					円					円					円																			
(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					旧長期損害保険料の金額														
円					円					円					円					円					円														
個人番号																				基礎控除の額					円					所得金額調整控除額					円				
1					(フリガナ)					氏名					区分					5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号																			
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					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																			
個人番号																																							
4					(フリガナ)					氏名					区分																								
個人番号																																							
未成年者		外国人		死亡退職者		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														
																				就職 退職 年 月 日					元号 年 月 日														
(右語で記載してください。)																																							
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)																				—					—														