

⑥ 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)																																			
住所												(役職名)																																			
住所												(フリガナ)																																			
住所												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				源泉徴収額																															
内 千 円				千 円				千 円				千 円				千 円																															
(源泉)控除対象 配偶者の有無等		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																																			
老人		特定		老人		その他		特別		その他		非居住者 である 親族の数																																			
有		従有		千 円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 従人																																			
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																																			
内 千 円				千 円				千 円				千 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																											
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				住宅借入金等 特別控除区分 (1回目)				住宅借入金等 特別控除区分 (2回目)				住宅借入金等 特別控除可能額																															
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				住宅借入金等 特別控除区分 (2回目)				住宅借入金等 特別控除可能額				住宅借入金等 特別控除可能額																															
(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																											
個人番号				基礎控除の額				所得金額 調整控除額				基礎控除の額				所得金額 調整控除額																															
(フリガナ)				氏名				区分				16歳未満の控除対象扶 養親族の個人番号				5人目以降の16歳未満の 扶養親族の個人番号																															
個人番号				基礎控除の額				所得金額 調整控除額				基礎控除の額				所得金額 調整控除額																															
(フリガナ)				氏名				区分				16歳未満の控除対象扶 養親族の個人番号				5人目以降の16歳未満の 扶養親族の個人番号																															
個人番号				基礎控除の額				所得金額 調整控除額				基礎控除の額				所得金額 調整控除額																															
(フリガナ)				氏名				区分				16歳未満の控除対象扶 養親族の個人番号				5人目以降の16歳未満の 扶養親族の個人番号																															
個人番号				基礎控除の額				所得金額 調整控除額				基礎控除の額				所得金額 調整控除額																															
(フリガナ)				氏名				区分				16歳未満の控除対象扶 養親族の個人番号				5人目以降の16歳未満の 扶養親族の個人番号																															
個人番号				基礎控除の額				所得金額 調整控除額				基礎控除の額				所得金額 調整控除額																															
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 欄		本人が障害者 特 別 其 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		就職				退職																									
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		(右詰で記載してください。)		(電話)		—		—		(電話)		—		(電話)		—		—																									

キリトリ

⑥ 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)																																			
住所												(役職名)																																			
住所												(フリガナ)																																			
住所												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				源泉徴収額																															
内 千 円				千 円				千 円				千 円				千 円																															
(源泉)控除対象 配偶者の有無等		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																																			
老人		特定		老人		その他		特別		その他		非居住者 である 親族の数																																			
有		従有		千 円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 従人																																			
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																																			
内 千 円				千 円				千 円				千 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																											
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				住宅借入金等 特別控除区分 (1回目)				住宅借入金等 特別控除区分 (2回目)				住宅借入金等 特別控除可能額																															
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				住宅借入金等 特別控除区分 (2回目)				住宅借入金等 特別控除可能額				住宅借入金等 特別控除可能額																															
(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																											
個人番号				基礎控除の額				所得金額 調整控除額				基礎控除の額				所得金額 調整控除額																															
(フリガナ)				氏名				区分				16歳未満の控除対象扶 養親族の個人番号				5人目以降の16歳未満の 扶養親族の個人番号																															
個人番号				基礎控除の額				所得金額 調整控除額				基礎控除の額				所得金額 調整控除額																															
(フリガナ)				氏名				区分				16歳未満の控除対象扶 養親族の個人番号				5人目以降の16歳未満の 扶養親族の個人番号																															
個人番号				基礎控除の額				所得金額 調整控除額				基礎控除の額				所得金額 調整控除額																															
(フリガナ)				氏名				区分				16歳未満の控除対象扶 養親族の個人番号				5人目以降の16歳未満の 扶養親族の個人番号																															
個人番号				基礎控除の額				所得金額 調整控除額				基礎控除の額				所得金額 調整控除額																															
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 欄		本人が障害者 特 別 其 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		就職				退職																									
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		(右詰で記載してください。)		(電話)		—		—		(電話)		—		(電話)		—		—																									

(市区町村提出用)

(市区町村提出用)