

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												※ 区分												受給者番号												個人番号																																																																																															
住所												役職名												(フリガナ) 氏名												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												内 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																																																																							
有 従有												老人												特定												老人												その他												特別												その他																																																											
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												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)												年 月 日												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)												年 月 日												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												円												旧長期損害保険料の金額												円																																																											
(源泉・特別)控除対象配偶者												氏名												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												区分												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																																																											
2												(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												円												個人番号												円																																																											
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												円												個人番号												円																																																											
4												(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												円												個人番号												円																																																											
未 成年者												外国 人												死亡 退職												災害 者												乙 欄												本人が障害者 特 別												妻 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												2												2																																																											
支払者												個人番号又は法人番号												(右語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)																																																																							

(適要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

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												※ 区分												受給者番号												個人番号																																																																																															
住所												役職名												(フリガナ) 氏名												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												内 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																																																																							
有 従有												老人												特定												老人												その他												特別												その他																																																											
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												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)												年 月 日												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)												年 月 日												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												円												旧長期損害保険料の金額												円																																																											
(源泉・特別)控除対象配偶者												氏名												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												区分												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																																																											
2												(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												円												個人番号												円																																																											
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												円												個人番号												円																																																											
4												(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												円												個人番号												円																																																											
未 成年者												外国 人												死亡 退職												災害 者												乙 欄												本人が障害者 特 別												妻 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												2												2																																																											
支払者												個人番号又は法人番号												(右語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)																																																																							

(適要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。