

⑧

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										個人番号															
				役職名										役職名															
				氏名 (フリガナ)										氏名 (フリガナ)															
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				配 偶 者 ( 特 別 )				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									
の有無等				老人 控 除 の 額				特 定				老人				その他				特 親									
有 従有				千 円				人 従人				人 従人				人 従人				人 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				住宅借入金特別控除の額													
千 円				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				円 旧生命保険料の金額				円 介護医療保険料の金額				円 新個人年金保険料の金額				円 旧個人年金保険料の金額									
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可能額				円 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		個人番号		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 基礎控除の額		円 所得金額調整控除額											
控除対象扶養親族		1		(フリガナ)		氏名		個人番号		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		16歳未満の扶養親族		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		個人番号		区分																			
				(フリガナ)		氏名		個人番号		区分																			
				(フリガナ)		氏名		個人番号		区分																			
		2		(フリガナ)		氏名		個人番号		区分		16歳未満の扶養親族		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		個人番号		区分																			
				(フリガナ)		氏名		個人番号		区分																			
				(フリガナ)		氏名		個人番号		区分																			
		3		(フリガナ)		氏名		個人番号		区分		16歳未満の扶養親族		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		個人番号		区分																			
				(フリガナ)		氏名		個人番号		区分																			
				(フリガナ)		氏名		個人番号		区分																			
		4		(フリガナ)		氏名		個人番号		区分		16歳未満の扶養親族		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		個人番号		区分																			
				(フリガナ)		氏名		個人番号		区分																			
				(フリガナ)		氏名		個人番号		区分																			
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		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									
																		7											
支払者		個人番号又は法人番号										(右詰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。

⑧

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										個人番号															
				役職名										役職名															
				氏名 (フリガナ)										氏名 (フリガナ)															
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				配 偶 者 ( 特 別 )				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									
の有無等				老人 控 除 の 額				特 定				老人				その他				特 親									
有 従有				千 円				人 従人				人 従人				人 従人				人 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				住宅借入金特別控除の額													
千 円				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				円 旧生命保険料の金額				円 介護医療保険料の金額				円 新個人年金保険料の金額				円 旧個人年金保険料の金額									
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可能額				円 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		個人番号		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 基礎控除の額		円 所得金額調整控除額											
控除対象扶養親族		1		(フリガナ)		氏名		個人番号		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		16歳未満の扶養親族		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		個人番号		区分																			
				(フリガナ)		氏名		個人番号		区分																			
				(フリガナ)		氏名		個人番号		区分																			
		2		(フリガナ)		氏名		個人番号		区分		16歳未満の扶養親族		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		個人番号		区分																			
				(フリガナ)		氏名		個人番号		区分																			
				(フリガナ)		氏名		個人番号		区分																			
		3		(フリガナ)		氏名		個人番号		区分		16歳未満の扶養親族		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		個人番号		区分																			
				(フリガナ)		氏名		個人番号		区分																			
				(フリガナ)		氏名		個人番号		区分																			
		4		(フリガナ)		氏名		個人番号		区分		16歳未満の扶養親族		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		個人番号		区分																			
				(フリガナ)		氏名		個人番号		区分																			
				(フリガナ)		氏名		個人番号		区分																			
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		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									
																		7											
支払者		個人番号又は法人番号										(右詰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。