

⑥ 給与支払報告書（個人別明細書）

※												※												※												※											
※区分												(受給者番号)												※												※											
支払を受ける者												(個人番号)												※												※											
住所												(役職名)												※												※											
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				千円				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				※																							
有 従有				千円				特定 従有				内 人 従有				内 人 従有				内 人 従有				内 人 従有				内 人 従有																			
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額の内訳				住宅借入金等特別控除適用回数				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)				※				※																							
住宅借入金等特別控除の額の内訳				住宅借入金等特別控除可能額				居住開始年月日(2回目)				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)				※				※																							
(フリガナ)				氏名				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				※				※				※				※																							
1				(フリガナ) 氏名				1				(フリガナ) 氏名				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号				※				※																							
個人番号				区分				16歳未満の扶養親族				個人番号				区分				※				※																							
2				(フリガナ) 氏名				2				(フリガナ) 氏名				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号				※				※																							
個人番号				区分				2				(フリガナ) 氏名				個人番号				区分				※				※																			
3				(フリガナ) 氏名				3				(フリガナ) 氏名				個人番号				区分				※				※																			
個人番号				区分				3				(フリガナ) 氏名				個人番号				区分				※				※																			
4				(フリガナ) 氏名				4				(フリガナ) 氏名				個人番号				区分				※				※																			
個人番号				区分				4				(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				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											
5				5				5				5				5				5				5				5				5				5				5							
支払者												(右詰で記入してください。)												※												※											
住所(居所)又は所在地												氏名又は名称												※												※											
氏名又は名称												(電話)												※												※											

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

⑥ 給与支払報告書（個人別明細書）

※												※												※												※											
※区分												(受給者番号)												※												※											
支払を受ける者												(個人番号)												※												※											
住所												(役職名)												※												※											
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				千円				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				※																							
有 従有				千円				特定 従有				内 人 従有				内 人 従有				内 人 従有				内 人 従有				内 人 従有																			
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額の内訳				住宅借入金等特別控除適用回数				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)				※				※																							
住宅借入金等特別控除の額の内訳				住宅借入金等特別控除可能額				居住開始年月日(2回目)				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)				※				※																							
(フリガナ)				氏名				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				※				※				※				※																							
1				(フリガナ) 氏名				1				(フリガナ) 氏名				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号				※				※																							
個人番号				区分				16歳未満の扶養親族				個人番号				区分				※				※																							
2				(フリガナ) 氏名				2				(フリガナ) 氏名				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号				※				※																							
個人番号				区分				2				(フリガナ) 氏名				個人番号				区分				※				※																			
3				(フリガナ) 氏名				3				(フリガナ) 氏名				個人番号				区分				※				※																			
個人番号				区分				3				(フリガナ) 氏名				個人番号				区分				※				※																			
4				(フリガナ) 氏名				4				(フリガナ) 氏名				個人番号				区分				※				※																			
個人番号				区分				4				(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				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											
5				5				5				5				5				5				5				5				5				5				5							
支払者												(右詰で記入してください。)												※												※											
住所(居所)又は所在地												氏名又は名称												※												※											
氏名又は名称												(電話)												※												※											

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)

(市区町村提出用)