

⑦ 給与支払報告書（個人別明細書）

※												※ 種 別				※ 整 理				※																							
※ 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				内 千 円				千 円				千 円 内				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 從有				千 円				特 定 人 從人				内 人 從人				特 別 人 從人				人 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 内				千 円																											
(摘要) 源泉徴収時所得税減税控除済額 円 控除外額 円																																											
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				年 月 日				住宅借入金等特別控除可能額				住宅借入金等年末残高(2回目)																											
(源泉・特別)控除対象配偶者				(フリガナ)				氏 名				個人番号				配偶者の合計所得				円																							
1				(フリガナ)				氏 名				個人番号				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																											
2				(フリガナ)				氏 名				個人番号				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																											
3				(フリガナ)				氏 名				個人番号																															
4				(フリガナ)				氏 名				個人番号																															
未成年者				外国人				死亡退職				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																											
6																																											
(右詰で記入してください。)																																											
支払者				住所(居所)又は所在地				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。																																											

⑦ 給与支払報告書（個人別明細書）

※												※ 種 別				※ 整 理				※																							
※ 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				内 千 円				千 円				千 円 内				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 從有				千 円				特 定 人 從人				内 人 從人				特 別 人 從人				人 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 内				千 円																											
(摘要) 源泉徴収時所得税減税控除済額 円 控除外額 円																																											
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				年 月 日				住宅借入金等特別控除可能額				住宅借入金等年末残高(2回目)																											
(源泉・特別)控除対象配偶者				(フリガナ)				氏 名				個人番号				配偶者の合計所得				円																							
1				(フリガナ)				氏 名				個人番号				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																											
2				(フリガナ)				氏 名				個人番号				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																											
3				(フリガナ)				氏 名				個人番号																															
4				(フリガナ)				氏 名				個人番号																															
未成年者				外国人				死亡退職				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																											
6																																											
(右詰で記入してください。)																																											
支払者				住所(居所)又は所在地				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。																																											