

8

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※										※ 種別										※ 整理番号										※																																																																					
※ 区分										(受給者番号)										(個人番号)										(役職名)																																																																					
住 所										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																																																											
										円										円										円										円																																																											
(源泉)控除対象配偶者の有無等										配偶者(特別)控除の額										控除対象扶養親族等の数 (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										特 定 特 親										老 人 其 他 特 親										16 歳 未 満 扶 養 親 族 の 数										特 別 其 他										人 人 人 人 人 人 人 人 人 人																																																	
										円										円										円										円										円																																																	
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										住宅借入金等特別控除の額																																																											
円										円										円										円										円																																																											
(摘要)																																																																																																			
生命保険料の金額の内訳										新保険料の金額										命料の金額										円										円										円										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																																							
										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										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																			
個人番号																																								基礎控除の額										円										所得金額調整控除額										円																													
控除対象扶養親族等										(フリガナ)氏 名										区分										16歳未満の扶養親族										(フリガナ)氏 名										区分										5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号																																							
										個人番号																																																																																									
										(フリガナ)氏 名										区分																				(フリガナ)氏 名										区分																																																	
										個人番号																																																																																									
										(フリガナ)氏 名										区分																				(フリガナ)氏 名										区分																																																	
										個人番号																																																																																									
										(フリガナ)氏 名										区分																				(フリガナ)氏 名										区分																																																	
										個人番号																																																																																									
未成年者										外国										死亡退職者										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										就 職										退 職										年 月 日										受 給 者 生 年 月 日										元 号										年 月 日																																							
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																																																																																									

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記載してください。

(電話)