

6

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)																																																											
										住所										(個人番号)																																																						
																				(役職名)																																																						
										(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										円 千 円					円 千 円					円 千 円					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																																												
老人										特定					老人					その他					特別					その他																																												
有 従有										円 千 円					人 従人					円 千 円					人 従人					円 千 円					人 従人																																							
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																																																						
円 千 円										円 千 円					円 千 円					円 千 円																																																						
(摘要)																																																																										
生命保険料の金額の内訳										円					円					円					円					円																																												
住宅借入金等特別控除の内訳										円					円					円					円					円																																												
住宅借入金等特別控除の適用数										円					円					円					円					円																																												
住宅借入金等特別控除可能額										円					円					円					円					円																																												
(源泉・特別)控除対象配偶者										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																																																	
フリガナ										区分					円					円					円																																																	
個人番号										基礎控除の額					円					円					円																																																	
控除対象扶養親族										フリガナ					区分					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																						
										氏名					円					円					円																																																	
										個人番号					円					円					円																																																	
										フリガナ					区分					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																						
										氏名					円					円					円																																																	
										個人番号					円					円					円																																																	
										フリガナ					区分					円					円																																																	
										氏名					円					円					円																																																	
個人番号					円					円					円																																																											
未成年者										外 国 人					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					受給者生年月日																			
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)																																																																

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。