

給与支払報告書（個人別明細書）

⑧

※										※種別			※整理番号			※		
支 払 を受 ける 者 の 姓 名	住 所	※区分										(受給者番号)						
												(個人番号)						
												(役職名)						
												氏 (フリガナ)						
												名						
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					
給料・賞与		内 円		内 円						内 円			内 円					
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)の有無等		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	老人	控除の額	特 定	老 人	その 他	特 親	人	内	人	内	人	内	人	人			
人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人			
特定扶養親族特別控除の額		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							
内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円				
(摘要)																		
生命保険料 の金額の 内訳		新生命保険料 の金額		内 円	旧生命保険料 の金額	内 円	介護医療 保険料の金額	内 円	新個人年金 保険料の金額	内 円	旧個人年金 保険料の金額	内 円	新個人年金 保険料の金額	内 円	旧個人年金 保険料の金額	内 円		
住宅借入金等 特別控除適用数		内 円	居住開始年月 (1回目)	年	月	日	住宅借入金等 特別控除区分(1回目)	内 円	住宅借入金等 年末残高(1回目)	内 円	住宅借入金等 特別控除可能額	内 円	居住開始年月 (2回目)	年	月	日		
(源泉+特別) 扶養親族 配偶者		内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円			
(フリガナ)		内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円			
氏名		内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円			
個人番号		内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円			
控除 対象 扶 養 親 族 等	1	(フリガナ)	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円		
	1	氏名	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円		
	1	個人番号	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円		
	2	(フリガナ)	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円		
	2	氏名	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円		
2	個人番号	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円			
3	(フリガナ)	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円			
3	氏名	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円			
3	個人番号	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円			
4	(フリガナ)	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円			
4	氏名	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円			
4	個人番号	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円			
未成年者	外 國 人	死 亡 退 職 者	災 害 者	乙 欄	本人が障害者 特別 の 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	年	月	日					
	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円					
	支 払 者		個人番号又は 法人番号						(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)									
	支 払 者		住所(居所) 又は所在地						(電話)									
支 払 者		氏名又は名称																

(摘要)には、扶養親族(5人以上いる場合)及び続柄並びに普通徴収切替理由(普通徴収希望の場合)並びに前職分の加算額及び支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)