

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)										(個人番号)							
		(役職名)										(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		円		円				円									
源泉控除対象配偶者の有無等		老人		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		円		円		円		円		円		円							
社会保険料等の金額		円		円		円		円		円		円							
(摘要)																			
生命保険料の内訳		円		円		円		円		円		円							
住宅借入金等特別控除の内訳		円		円		円		円		円		円							
(フリガナ)		円		円		円		円		円		円							
氏名		円		円		円		円		円		円							
個人番号		円		円		円		円		円		円							
1		円		円		円		円		円		円							
2		円		円		円		円		円		円							
3		円		円		円		円		円		円							
4		円		円		円		円		円		円							
未成年者		円		円		円		円		円		円							
外国人		円		円		円		円		円		円							
死亡退職者		円		円		円		円		円		円							
災害者		円		円		円		円		円		円							
乙欄		円		円		円		円		円		円							
本人が障害者		円		円		円		円		円		円							
寡婦		円		円		円		円		円		円							
ひとり親		円		円		円		円		円		円							
勤労学生		円		円		円		円		円		円							
中途就・退職		円		円		円		円		円		円							
受給者生年月日		円		円		円		円		円		円							
就職		円		円		円		円		円		円							
退職		円		円		円		円		円		円							
元号		円		円		円		円		円		円							
年		円		円		円		円		円		円							
月		円		円		円		円		円		円							
日		円		円		円		円		円		円							
5		円		円		円		円		円		円							
個人番号又は法人番号		円		円		円		円		円		円							
(右詰で記載してください。)		円		円		円		円		円		円							
住所(居所)又は所在地		円		円		円		円		円		円							
氏名又は名称		円		円		円		円		円		円							
(電話)		円		円		円		円		円		円							

(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)

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)										(個人番号)							
		(役職名)										(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		円		円				円									
源泉控除対象配偶者の有無等		老人		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		円		円		円		円		円		円							
社会保険料等の金額		円		円		円		円		円		円							
(摘要)																			
生命保険料の内訳		円		円		円		円		円		円							
住宅借入金等特別控除の内訳		円		円		円		円		円		円							
(フリガナ)		円		円		円		円		円		円							
氏名		円		円		円		円		円		円							
個人番号		円		円		円		円		円		円							
1		円		円		円		円		円		円							
2		円		円		円		円		円		円							
3		円		円		円		円		円		円							
4		円		円		円		円		円		円							
未成年者		円		円		円		円		円		円							
外国人		円		円		円		円		円		円							
死亡退職者		円		円		円		円		円		円							
災害者		円		円		円		円		円		円							
乙欄		円		円		円		円		円		円							
本人が障害者		円		円		円		円		円		円							
寡婦		円		円		円		円		円		円							
ひとり親		円		円		円		円		円		円							
勤労学生		円		円		円		円		円		円							
中途就・退職		円		円		円		円		円		円							
受給者生年月日		円		円		円		円		円		円							
就職		円		円		円		円		円		円							
退職		円		円		円		円		円		円							
元号		円		円		円		円		円		円							
年		円		円		円		円		円		円							
月		円		円		円		円		円		円							
日		円		円		円		円		円		円							
5		円		円		円		円		円		円							
個人番号又は法人番号		円		円		円		円		円		円							
(右詰で記載してください。)		円		円		円		円		円		円							
住所(居所)又は所在地		円		円		円		円		円		円							
氏名又は名称		円		円		円		円		円		円							
(電話)		円		円		円		円		円		円							

(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)