

7 給与支払報告書(個人別明細書)

※種 別 ※整理番号 ※											
支 払 住 所		※区分		【受給者番号】		【個人番号】		【役職名】		氏 (フリガナ)	
支 払 受 け 住 所		※区分		【受給者番号】		【個人番号】		【役職名】		氏 (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			
内		千		円		千		円		円	
内		千		円		千		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		千		円		人		人		人	
有 従有		千		円		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		円	
内		千		円		千		円		円	
(摘要)											
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	
円		円		円		円		円		円	
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	
円		円		年 月 日		円		円		円	
円		円		年 月 日		円		円		円	
源泉)特別控除対象配偶者		フリガナ		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	
円		円		円		円		円		円	
円		円		円		円		円		円	
控除対象扶養親族		フリガナ		氏名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			
1		円		円		円		円		円	
2		円		円		円		円		円	
3		円		円		円		円		円	
4		円		円		円		円		円	
16歳未満の扶養親族		フリガナ		氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号			
1		円		円		円		円		円	
2		円		円		円		円		円	
3		円		円		円		円		円	
4		円		円		円		円		円	
中途就・退職		中途就・退職		受給者生年月日							
就職 退職 年 月 日		元号 年 月 日		元号 年 月 日							
6		6		6							
支 払 者		個人番号又は法人番号		(右詰で記載してください。)							
支 払 者		住所(居所)又は所在地									
支 払 者		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。

7 給与支払報告書(個人別明細書)

※種 別 ※整理番号 ※											
支 払 住 所		※区分		【受給者番号】		【個人番号】		【役職名】		氏 (フリガナ)	
支 払 受 け 住 所		※区分		【受給者番号】		【個人番号】		【役職名】		氏 (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			
内		千		円		千		円		円	
内		千		円		千		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		千		円		人		人		人	
有 従有		千		円		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		円	
内		千		円		千		円		円	
(摘要)											
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	
円		円		円		円		円		円	
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	
円		円		年 月 日		円		円		円	
円		円		年 月 日		円		円		円	
源泉)特別控除対象配偶者		フリガナ		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	
円		円		円		円		円		円	
円		円		円		円		円		円	
控除対象扶養親族		フリガナ		氏名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			
1		円		円		円		円		円	
2		円		円		円		円		円	
3		円		円		円		円		円	
4		円		円		円		円		円	
16歳未満の扶養親族		フリガナ		氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号			
1		円		円		円		円		円	
2		円		円		円		円		円	
3		円		円		円		円		円	
4		円		円		円		円		円	
中途就・退職		中途就・退職		受給者生年月日							
就職 退職 年 月 日		元号 年 月 日		元号 年 月 日							
6		6		6							
支 払 者		個人番号又は法人番号		(右詰で記載してください。)							
支 払 者		住所(居所)又は所在地									
支 払 者		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。