

⑦

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					※																																																																																				
支 払 を 受 け る 者	住 所	※区分										(受給者番号)																																																																																																	
												(個人番号)																																																																																																	
												(役職名)																																																																																																	
												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																																																																																				
給料・賞与										内					円					円					円					内					円																																																																										
(源泉)控除対象配偶者の有無等					老人					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					円					特 定					人					内					老 人					人					従人					その他					人					従人					人					16歳未満扶養親族の数					人					内					特 別					人					その他					人					非居住者である親族の数					人				
社会保険料等の金額										内										円					生命保険料の控除額										円										地震保険料の控除額										円										住宅借入金等特別控除の額										円																																		
(摘要)																																																																																																													
生命保険料の金額の内訳										新生命保険料の金額										円					旧生命保険料の金額					円					介護医療保険料の金額					円					新個人年金保険料の金額					円					旧個人年金保険料の金額					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										円					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)					円					住宅借入金等年末残高 (1回目)					円																																																	
住宅借入金等特別控除可能額										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)					円					住宅借入金等年末残高 (2回目)					円																																																											
(フリガナ)					氏名										区分					円					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					円										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	1	(フリガナ)										氏名					区分					円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																		
		個人番号										円					円					円					円																																																																																		
		(フリガナ)										氏名					区分					円					円																																																																																		
		個人番号										円					円					円					円																																																																																		
		(フリガナ)										氏名					区分					円					円																																																																																		
		個人番号										円					円					円					円																																																																																		
		(フリガナ)										氏名					区分					円					円																																																																																		
		個人番号										円					円					円					円																																																																																		
16歳未満の扶養親族	1	(フリガナ)										氏名					区分					円					5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																																																		
		個人番号										円					円					円					円																																																																																		
		(フリガナ)										氏名					区分					円					円																																																																																		
		個人番号										円					円					円					円																																																																																		
		(フリガナ)										氏名					区分					円					円																																																																																		
		個人番号										円					円					円					円																																																																																		
		(フリガナ)										氏名					区分					円					円																																																																																		
		個人番号										円					円					円					円																																																																																		
中途就・退職	6	就職										退職					年					月					日					元 号					年					月					日																																																														
		円										円					円					円					円					円					円					円																																																																			
		円										円					円					円					円					円					円					円																																																																			
		円										円					円					円					円					円					円					円																																																																			
		円										円					円					円					円					円					円					円																																																																			
		円										円					円					円					円					円					円					円																																																																			
		円										円					円					円					円					円					円					円																																																																			
		円										円					円					円					円					円					円					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。)																																																																																																		
	住所(居所)又は所在地																																																																																																												
	氏名又は名称										(電話)																																																																																																		

(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。

(稅務署提出用)

支払を受ける者	住所											(受給者番号)											
												(個人番号)											
												(役職名)											
		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								
給料・賞与			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		特 定		老 人		そ の 他		16歳未満扶養親族の数		特 別		そ の 他		親族の数							
有 従有		円		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		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			円				円				円												
(摘要)																							
生命保険料の内訳		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							
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)		円		円		円		円		円		円							
住宅借入金等特別控除可能額		円		居住開始年月日(2回目)		円		円		円		円		円		円							
(フリガナ)		氏名		区分		円		国民年金保険料等の金額		円		旧長期障害保険料の金額		円		円							
個人番号		円		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		円		円		円							
1 (フリガナ)		氏名		区分		円		16歳未満の扶養親族		円		(備考)		円		円							
2 (フリガナ)		氏名		区分		円		氏名		区分		円		円		円							
3 (フリガナ)		氏名		区分		円		氏名		区分		円		円		円							
4 (フリガナ)		氏名		区分		円		氏名		区分		円		円		円							
未成年者		外国人		死亡退職者		災害者		乙欄		本人が障害者その他		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							
6		6		6		6		6		6		6		6		6							
支払者		個人番号又は法人番号		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(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。)		(電話)		円		円		円							

整 理 欄		
-------	--	--

(受給者交付用)

支払を受ける者	住所											(受給者番号)									
												(役職名)									
		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							
給料・賞与		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		特 定		老 人		そ の 他		16歳未満扶養親族の数		特 別		そ の 他		非居住者である親族の数					
		円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人		内 人		人		人					
		円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人		内 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									
円				円				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		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)		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		住宅借入金等年末残高(1回目)		住宅借入金等年末残高(2回目)									
円		円		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日									
(フリガナ)		氏名		区 分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		基礎控除の額		旧長期損害保険料の金額		所得金額調整控除額		円					
円		円		円		円		円		円		円		円		円					
1		(フリガナ)		氏名		区 分		1		(フリガナ)		氏名		区 分							
2		(フリガナ)		氏名		区 分		2		(フリガナ)		氏名		区 分							
3		(フリガナ)		氏名		区 分		3		(フリガナ)		氏名		区 分							
4		(フリガナ)		氏名		区 分		4		(フリガナ)		氏名		区 分							
未成年者		外国人		死亡退職者		災害者		乙欄		本人が障害者その他		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											
6																					
支払者		住所(居所)又は所在地																			
		氏名又は名称																			
		(電話)																			