⑦

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	住所又は居所	※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
				特定	老人			その他				特別	その他	
有	従有		円	人	従人	内　人	従人	人	従人	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
内　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	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		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)		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)		住宅借入金等年末残高(2回目)	円

(源泉・特別)控除対象配偶者							
(フリガナ)		区分	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
氏名					基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円
個人番号								

控除対象扶養親族				16歳未満の扶養親族				
	(フリガナ)	区分			(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
1	氏名			1	氏名			
	個人番号				個人番号			
	(フリガナ)	区分			(フリガナ)	区分		
2	氏名			2	氏名			
	個人番号				個人番号			
	(フリガナ)	区分			(フリガナ)	区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号
3	氏名			3	氏名			
	個人番号				個人番号			
	(フリガナ)	区分			(フリガナ)	区分		
4	氏名			4	氏名			
	個人番号				個人番号			

未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 特別	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	中途就・退職 退職	中途就・退職 年	中途就・退職 月	中途就・退職 日	受給者生年月日 元号	年	月	日

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)

(市区町村提出用)

(摘要)には、前職分の加算額や支払者、扶養親族の氏名、続柄等(5人以上いる場合や配偶者特別控除対象配偶者がいる場合)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　※

支払を受ける者	住所又は居所	※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
				特定	老人			その他				特別	その他	
有	従有		円	人	従人	内　人	従人	人	従人	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
内　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	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		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)		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)		住宅借入金等年末残高(2回目)	円

(源泉・特別)控除対象配偶者							
(フリガナ)		区分	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
氏名					基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円
個人番号								

控除対象扶養親族				16歳未満の扶養親族				
	(フリガナ)	区分			(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
1	氏名			1	氏名			
	個人番号				個人番号			
	(フリガナ)	区分			(フリガナ)	区分		
2	氏名			2	氏名			
	個人番号				個人番号			
	(フリガナ)	区分			(フリガナ)	区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号
3	氏名			3	氏名			
	個人番号				個人番号			
	(フリガナ)	区分			(フリガナ)	区分		
4	氏名			4	氏名			
	個人番号				個人番号			

未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 特別	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	中途就・退職 退職	中途就・退職 年	中途就・退職 月	中途就・退職 日	受給者生年月日 元号	年	月	日

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)

(市区町村提出用)

(摘要)には、前職分の加算額や支払者、扶養親族の氏名、続柄等(5人以上いる場合や配偶者特別控除対象配偶者がいる場合)を記入してください。