

⑧ 給与支払報告書（個人別明細書）

※種 別												※整 理 番 号											
※区分												(受給者番号)											
住所又は居所												(個人番号)											
支 払 を 受 け る 者												(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	円	円	特 定	老 人	其 他	特 親	特 別	其 他	円	円	円	円	円	円								
人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人								
特定親族特別控除の額				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							
千				円				千				円				千				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			
住宅借入金等特別控除の内訳				住宅借入金等特別控除可能額				居住開始年月日(2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(2回目)				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		区分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧長期障害保険料の金額		所得金額調整控除額		円		円					
個人番号		円		円		円		円		円		円		円		円		円					
1		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円		円		円		円					
個人番号		円		円		円		円		円		円		円		円		円					
2		(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		円		円		円		円		円					
個人番号		円		円		円		円		円		円		円		円		円					
3		(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		円		円		円		円		円					
個人番号		円		円		円		円		円		円		円		円		円					
4		(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		円		円		円		円		円					
個人番号		円		円		円		円		円		円		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		特 別		其 他		寡 婦		ひとり親		勤 労 学 生			
円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円			
中途就・退職				受給者生年月日				就職 退職 年 月 日				元 号 年 月 日											
円				円				円				円											
支 払 者												(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。)											
個人番号又は法人番号												円											
住所(居所)又は所在地												(電話)											
氏名又は名称												円											

(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。

⑧ 給与支払報告書（個人別明細書）

※種 別												※整 理 番 号											
※区分												(受給者番号)											
住所又は居所												(個人番号)											
支 払 を 受 け る 者												(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	円	円	特 定	老 人	其 他	特 親	特 別	其 他	円	円	円	円	円	円								
人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人								
特定親族特別控除の額				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							
千				円				千				円				千				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			
住宅借入金等特別控除の内訳				住宅借入金等特別控除可能額				居住開始年月日(2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(2回目)				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		区分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧長期障害保険料の金額		所得金額調整控除額		円		円					
個人番号		円		円		円		円		円		円		円		円		円					
1		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円		円		円		円					
個人番号		円		円		円		円		円		円		円		円		円					
2		(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		円		円		円		円		円					
個人番号		円		円		円		円		円		円		円		円		円					
3		(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		円		円		円		円		円					
個人番号		円		円		円		円		円		円		円		円		円					
4		(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		円		円		円		円		円					
個人番号		円		円		円		円		円		円		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		特 別		其 他		寡 婦		ひとり親		勤 労 学 生			
円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円			
中途就・退職				受給者生年月日				就職 退職 年 月 日				元 号 年 月 日											
円				円				円				円											
支 払 者												(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。)											
個人番号又は法人番号												円											
住所(居所)又は所在地												(電話)											
氏名又は名称												円											

(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。

(市区町村提出用)

(市区町村提出用)