

⑧

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)																																																										
																					(個人番号)																																																										
																					(役職名)																																																										
																					(フリガナ)																																																										
		氏 名																																																																													
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																																																									
(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																																																														
㉔ 有		㉕ 従		㉖ 老人		㊦					円		㉗ ㉘ 人		㉙ ㉚ 人		㉛ ㉜ 人		㉝ ㉞ 人		㉟ ㊱ 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																																																											
円					内					円					円					円																																																											
㊲					㊳					㊴					㊵					㊶																																																											
(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					㉔					円					介護医療 保険料 の金額					㉕					円					新個人年金 保険料 の金額					㊦					円					旧個人年金 保険料 の金額					㉔					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					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)		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		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 等	1	(フリガナ)		氏 名		区分		円		1 6 歳 未 満 の 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																																																											
		氏 名		区分		円		氏 名				区分		円		氏 名		区分		円																																																											
		個人番号		円		円		円				円		円		円		円																																																													
	2	(フリガナ)		氏 名		区分		円			2	(フリガナ)		氏 名		区分		円		5人目以降の16歳未満の 扶養親族の個人番号																																																											
		氏 名		区分		円		氏 名				区分		円		氏 名		区分		円																																																											
		個人番号		円		円		円				円		円		円		円		円																																																											
	3	(フリガナ)		氏 名		区分		円			3	(フリガナ)		氏 名		区分		円		5人目以降の16歳未満の 扶養親族の個人番号																																																											
		氏 名		区分		円		氏 名				区分		円		氏 名		区分		円																																																											
		個人番号		円		円		円				円		円		円		円		円																																																											
	4	(フリガナ)		氏 名		区分		円			4	(フリガナ)		氏 名		区分		円		5人目以降の16歳未満の 扶養親族の個人番号																																																											
		氏 名		区分		円		氏 名				区分		円		氏 名		区分		円																																																											
		個人番号		円		円		円				円		円		円		円		円																																																											
未 成 年 者	外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 欄	本人が障害者 の特 別 ㉔ ㉕ 其 他	㉖ 寡 婦	㉗ ひとり 親	㉘ 勤 労 学 生	中 途 就 ・ 退 職					受 給 者 生 年 月 日																																																																	
㉙									就職 退職 年 月 日					元号 年 月 日					年 月 日																																																												
個人番号又は法人番号										(右語で記載してください。)																																																																					
支 払 者		住 所 (居所) 又は 所在地					(電話)																																																																								
		氏名又は名称																																																																													

(摘要)欄に前職分の加算額、支払者等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					※																																																							
支 払 を受け る 者	※ 区 分																				(受給者番号)																																																										
																					(個人番号)																																																										
																					(役職名)																																																										
																					(フリガナ)																																																										
		氏 名																																																																													
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																																																									
(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																																																														
㉔ 有		㉕ 従		㉖ 老人		㊦					円		㉗ ㉘ 人		㉙ ㉚ 人		㉛ ㉜ 人		㉝ ㉞ 人		㉟ ㊱ 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																																																											
円					内					円					円					円																																																											
㊲					㊳					㊴					㊵					㊶																																																											
(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					㉔					円					介護医療 保険料 の金額					㉕					円					新個人年金 保険料 の金額					㊦					円					旧個人年金 保険料 の金額					㉔					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					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)		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		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 等	1	(フリガナ)		氏 名		区分		円		1 6 歳 未 満 の 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																																																											
		氏 名		区分		円		氏 名				区分		円		氏 名		区分		円																																																											
		個人番号		円		円		円				円		円		円		円		円																																																											
	2	(フリガナ)		氏 名		区分		円			2	(フリガナ)		氏 名		区分		円		5人目以降の16歳未満の 扶養親族の個人番号																																																											
		氏 名		区分		円		氏 名				区分		円		氏 名		区分		円																																																											
		個人番号		円		円		円				円		円		円		円		円																																																											
	3	(フリガナ)		氏 名		区分		円			3	(フリガナ)		氏 名		区分		円		5人目以降の16歳未満の 扶養親族の個人番号																																																											
		氏 名		区分		円		氏 名				区分		円		氏 名		区分		円																																																											
		個人番号		円		円		円				円		円		円		円		円																																																											
	4	(フリガナ)		氏 名		区分		円			4	(フリガナ)		氏 名		区分		円		5人目以降の16歳未満の 扶養親族の個人番号																																																											
		氏 名		区分		円		氏 名				区分		円		氏 名		区分		円																																																											
		個人番号		円		円		円				円		円		円		円		円																																																											
未 成 年 者	外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 欄	本人が障害者 の特 別 ㉔ ㉕ 其 他	㉖ 寡 婦	㉗ ひとり 親	㉘ 勤 労 学 生	中 途 就 ・ 退 職					受 給 者 生 年 月 日																																																																	
㉙									就職 退職 年 月 日					元号 年 月 日					年 月 日																																																												
個人番号又は法人番号										(右語で記載してください。)																																																																					
支 払 者		住 所 (居所) 又は 所在地					(電話)																																																																								
		氏名又は名称																																																																													

(摘要)欄に前職分の加算額、支払者等を記入してください。