

⑧ 紿与支払報告書（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	※ 区 分												(受給者番号)							
	住 所													(個人番号)						
														(役職名)						
														(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 内 ⑧			円 ⑨				円 内 ⑩				円 内 ⑪							
(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					
⑭ 有 従有	⑮ 老人	円 ⑯			特 定		老人		そ の 他		特 親		特 別		そ の 他					
		円 ⑰			⑪ 人	⑫ 人	⑬ 人	⑭ 人	⑮ 人	⑯ 人	⑰ 人	⑱ 人	⑲ 人	⑳ 人	㉑ 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 ⑳			円 ㉑			円 ㉒			円 ㉓			円 ㉔								
(摘要)																				
生命保険料の 金額の内訳		新生命 保険料 の金額		②	円	③	円	介護医療 保険料 の金額	④	円	新個人年 金保険料 の金額	⑤	円	旧個人年 金保険料 の金額	⑥	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 適用歴			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)			住宅借入金 等特別控除 適用歴		住宅借入金 等年末残高 (2回目)			
(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	①	國民年金保 険料等の金額		円	旧長期損害 保険料の金額	円	所得金額 調整控除額	⑦	円					
氏 名								基礎控除の 額		円		円								
個人番号																				
控除対 象扶 養 親 族 等	1	(フリガナ)			区分	16 歳未 満の 扶 養 親 族	1	(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	5人目以降の16歳未満 扶養親族の個人番号								
		氏 名						(フリガナ)		区分										
		個人番号						氏 名		区分										
	2	(フリガナ)			区分		2	(フリガナ)		区分										
		氏 名						氏 名		区分										
		個人番号						個人番号		区分										
	3	(フリガナ)			区分		3	(フリガナ)		区分										
		氏 名						氏 名		区分										
		個人番号						個人番号		区分										
	4	(フリガナ)			区分		4	(フリガナ)		区分										
氏 名				氏 名		区分														
個人番号				個人番号		区分														
未成年 者	外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 欄	本人が障害者 特 別 の 他	寡 婦 の 他	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			
支 払 者	個人番号又は法人番号												(右詰で記載してください。)							
	住 所(居所)又は 所在地																			
	氏名又は名称														(電話)					

(摘要)欄に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

⑧ 紿与支批報告書（個人別明細書）

（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)						
	住 所										(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 内 ⑧ 円 ⑨			円 ⑩ 円 ⑪			円 内 ⑫			円 ⑬					
(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			
⑭ 有 従有 ⑮ ⑯		円 ⑰			⑪ 人 ⑯	⑫ 人 ⑯	⑬ 人 ⑯	⑭ 人 ⑯	⑮ 人 ⑯	⑯ 人 ⑯	⑰ 人 ⑯	⑱ 人 ⑯	⑲ 人 ⑯			
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 ⑳		円 ㉑			円 ㉒			円 ㉓			円 ㉔					
(摘要)																
生命保険料の 金額の内訳		新生命 保険料 の金額		⑧ 円	⑨ 旧生命 保険料 の金額	⑩ 円	介護医療 保険料 の金額	⑪ 円	新個人年 保険料 の金額	⑫ 円	旧個人年 保険料 の金額	⑬ 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)					
		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)					
(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	⑦ 円	国民年金保 険料等の金額	円	旧長期損害 保険料の金額	⑮ 円					
		氏 名		円			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 等	1	(フリガナ)			区分	1	(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					
		氏 名														
		個人番号														
	2	(フリガナ)			区分	2	(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					
		氏 名														
		個人番号														
	3	(フリガナ)			区分	3	(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					
		氏 名														
		個人番号														
	4	(フリガナ)			区分	4	(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					
氏 名																
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 ① そ の 他	② 寡 婦	③ ひ とり 親	④ 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
支 払 者	個人番号又は法人番号									(右詰で記載してください。)						
	住 所(居所)又は 所在地															
	氏名又は名称		(電話)													

(摘要)欄に前職分の加算額、支払者等を記入してください。