

⑥ 給与支払報告書（個人別明細書）

※															※ 種 別					※ 整 理 番 号																			
支 払 住 居 所 を 受 け る 者															※ 区 分					(受給者番号)																			
															(個人番号)					(個人番号)																			
															(役職名)					(役職名)																			
															(フリガナ)					(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																			
給与・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 無 等					老 人					特 定					老 人					其 他					特 別					其 他									
有					従 有					人 従 人 内 人 従 人					人 従 人 内 人 従 人					人 内 人 内 人					人 内 人 内 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																			
(摘要)																																							
生命保険料の内訳					新生命保険料の内訳					旧生命保険料の内訳					介護医療保険料の内訳					新個人年金保険料の内訳					旧個人年金保険料の内訳					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														
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														
(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					旧長期損害保険料の金額					円									
個人番号					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					(フリガナ)					氏名					区分					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																			
					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号																			
					(フリガナ)					氏名					区分					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																			
					個人番号					個人番号					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					中 途 就 ・ 退 職					受 給 者 生 年 月 日				
特別					其 他					寡 婦					ひとり親					勤 労 学 生					就 職 退 職					年 月 日					元 号 年 月 日				
5																																							
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)				

(市区町村提出用)

⑥ 給与支払報告書（個人別明細書）

※															※ 種 別					※ 整 理 番 号																			
支 払 住 居 所 を 受 け る 者															※ 区 分					(受給者番号)																			
															(個人番号)					(個人番号)																			
															(役職名)					(役職名)																			
															(フリガナ)					(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																			
給与・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 無 等					老 人					特 定					老 人					其 他					特 別					其 他									
有					従 有					人 従 人 内 人 従 人					人 従 人 内 人 従 人					人 内 人 内 人					人 内 人 内 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																			
(摘要)																																							
生命保険料の内訳					新生命保険料の内訳					旧生命保険料の内訳					介護医療保険料の内訳					新個人年金保険料の内訳					旧個人年金保険料の内訳					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														
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														
(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					旧長期損害保険料の金額					円									
個人番号					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					(フリガナ)					氏名					区分					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																			
					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号																			
					(フリガナ)					氏名					区分					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																			
					個人番号					個人番号					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					中 途 就 ・ 退 職					受 給 者 生 年 月 日				
特別					其 他					寡 婦					ひとり親					勤 労 学 生					就 職 退 職					年 月 日					元 号 年 月 日				
5																																							
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)				

(市区町村提出用)

※															※															※															※																																																																																																								
※ 区分															(受給者番号)																																																																																																																																						
支払を受ける者住所															(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																																																																																									
給与・賞与																																																																																																																																																					
(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															特定															老人															その他															特別															その他																																																											
円															円															円															円															円															円																																																																										
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															円																																																																																									
(摘要)																																																																																																																																																					
生命保険料の内訳															新生命保険料の内訳															旧生命保険料の内訳															介護医療保険料の内訳															新個人年金保険料の内訳															旧個人年金保険料の内訳																																																																										
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)															住宅借入金等年末残高(1回目)															円																																																																										
円															円															円															円															円															円																																																																										
控除対象配偶者															(フリガナ)															氏名															区分															配偶者の合計所得															円																																																																										
個人番号																																																												国民年金保険料等の金額															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															(フリガナ)															氏名															区分															(備考)																																																																																									
															1																																																																																																																																						
															2																																																																																																																																						
															3																																																																																																																																						
															4																																																																																																																																						
16歳未満の扶養親族																																																																																																																																																					
未成年者															外国人															死亡退職															災害者															乙欄															本人が障害者															ひとり親															勤労学生																																												
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																																																												(電話)																																																																										

税務署提出用

※															※															※															※																																																																																									
※ 区分															(受給者番号)																																																																																																																							
支払を受ける者住所															(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																																																																										
給与・賞与																																																																																																																																						
(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															特定															老人															その他															特別															その他																																												
円															円															円															円															円															円																																																											
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															円																																																																										
(摘要)																																																																																																																																						
生命保険料の内訳															新生命保険料の内訳															旧生命保険料の内訳															介護医療保険料の内訳															新個人年金保険料の内訳															旧個人年金保険料の内訳																																																											
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)															住宅借入金等年末残高(1回目)															円																																																											
円															円															円															円															円															円																																																											
控除対象配偶者															(フリガナ)															氏名															区分															配偶者の合計所得															円																																																											
個人番号																																																												国民年金保険料等の金額															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															(フリガナ)															氏名															区分															(備考)																																																																										
															1																																																																																																																							
															2																																																																																																																							
															3																																																																																																																							
															4																																																																																																																							
16歳未満の扶養親族																																																																																																																																						
未成年者															外国人															死亡退職															災害者															乙欄															本人が障害者															ひとり親															勤労学生																													
支払者															住所(居所)又は所在地																																																																																																																							
															氏名又は名称																																																												(電話)																																																											

受給者交付用