

7 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)					
支払を受ける者						(個人番号)					
住所						(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			
		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 従有		円		特 定 人 従 人 内 従 人 内 従 人 内 従 人		人 人 人 人 人 人		特 別 人 人 人 人		人 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		
円			円			円			円		
(摘要)											
源泉徴収時所得税減税控除済額 円、控除外額 円											
生命保険料の内訳		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	
源泉等別控除対象配偶者		(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		旧長期損害保険料の金額	
円		円		円		円		円		円	
基礎控除の額		円		円		円		円		円	
所得金額調整控除額		円		円		円		円		円	
1		(フリガナ)氏名		区分		1		(フリガナ)氏名		区分	
円		円		円		円		円		円	
5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円		円		円		円		円	
2		(フリガナ)氏名		区分		2		(フリガナ)氏名		区分	
円		円		円		円		円		円	
3		(フリガナ)氏名		区分		3		(フリガナ)氏名		区分	
円		円		円		円		円		円	
5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		円		円		円		円		円	
4		(フリガナ)氏名		区分		4		(フリガナ)氏名		区分	
円		円		円		円		円		円	
未成年者		外国人		死亡退職者		乙欄		本人が障害者		その他	
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		円		円	
6		円		円		円		円		円	
(右語で記載してください。)											
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)											

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等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 ※											
※ 区分						(受給者番号)					
支払を受ける者						(個人番号)					
住所						(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			
		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 従有		円		特 定 人 従 人 内 従 人 内 従 人 内 従 人		人 人 人 人 人 人		特 別 人 人 人 人		人 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		
円			円			円			円		
(摘要)											
源泉徴収時所得税減税控除済額 円、控除外額 円											
生命保険料の内訳		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	
源泉等別控除対象配偶者		(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		旧長期損害保険料の金額	
円		円		円		円		円		円	
基礎控除の額		円		円		円		円		円	
所得金額調整控除額		円		円		円		円		円	
1		(フリガナ)氏名		区分		1		(フリガナ)氏名		区分	
円		円		円		円		円		円	
5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円		円		円		円		円	
2		(フリガナ)氏名		区分		2		(フリガナ)氏名		区分	
円		円		円		円		円		円	
3		(フリガナ)氏名		区分		3		(フリガナ)氏名		区分	
円		円		円		円		円		円	
5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		円		円		円		円		円	
4		(フリガナ)氏名		区分		4		(フリガナ)氏名		区分	
円		円		円		円		円		円	
未成年者		外国人		死亡退職者		乙欄		本人が障害者		その他	
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		円		円	
6		円		円		円		円		円	
(右語で記載してください。)											
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)											

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。