

5

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					千 円					千 円					千 円					千 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					特 定					老 人					そ の 他					特 別					そ の 他					人																			
千 円					千 円					人 従 人					人 従 人					人 従 人					人 従 人					人 従 人					人 従 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					千 円					千 円					千 円					千 円																																		
(摘要)																																																						
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																																		
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					年 月 日					年 月 日					年 月 日																																		
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					年 月 日					年 月 日					年 月 日																																							
(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					旧長期損害保険料の金額																								
円					円					円					円					円					円					円																								
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					基礎控除の額					所得金額調整控除額																													
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																													
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号																													
2					(フリガナ)					氏名					区分					2					氏名					区分																								
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号																								
3					(フリガナ)					氏名					区分					3					氏名					区分																								
個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号					個人番号																								
4					(フリガナ)					氏名					区分					4					氏名					区分																								
個人番号					個人番号					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					寡婦					ひとり親					勤労学生					中途就・退職					受給者生年月日				
特別					その他					就職					退職					年					月					日					元号					年					月					日				
4					4					4					4					4					4					4					4					4					4									
支 払 者																				(右詰で記載してください。)																																		
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																				電話番号																																		

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

「支払者」の欄に社印・代表者印等の押印をしないでください。

訂正する場合は二重線で抹消してください。

(市区町村提出用)