

⑦

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 住所																		※ 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																											
給与・賞与		内 千 円						千 円						千 円 円 内						千 円																											
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配 偶 者 (特 別) 老 人 控 除 の 額		特 定				老 人				そ の 他				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		千 円		人 従人				内 人 従人				人 従人				人				内 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						住宅借入金特別控除の額																													
内 千 円						千 円						千 円						千 円																													
(摘要)																																															
生命保険料の金額の内訳														円 新生命保険料の金額				円 旧生命保険料の金額				円 介護医療保険料の金額				円 新個人年金保険料の金額				円 旧個人年金保険料の金額				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															
						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)						円															
(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		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																					
		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		(フリガナ)		氏 名						区 分		1		(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																	
		(フリガナ)		氏 名						区 分		2		(フリガナ)						氏 名						区 分																					
																														個人番号																	
		(フリガナ)		氏 名						区 分		3		(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																	
		(フリガナ)		氏 名						区 分		4		(フリガナ)						氏 名						区 分																					
																														個人番号																	
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		乙 欄		本人が障害者 特 別 其 他		寡 婦		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)																			

(適要)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										※									
支払を受ける者 住所																		※ 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																											
給与・賞与		内 千 円						千 円						千 円 円 内						千 円																											
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配 偶 者 (特 別) 老 人 控 除 の 額		特 定				老 人				そ の 他				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		千 円		人 従人				内 人 従人				人 従人				人				内 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						住宅借入金特別控除の額																													
内 千 円						千 円						千 円						千 円																													
(摘要)																																															
生命保険料の金額の内訳														円 新生命保険料の金額				円 旧生命保険料の金額				円 介護医療保険料の金額				円 新個人年金保険料の金額				円 旧個人年金保険料の金額				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															
						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)						円															
(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		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																					
		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		(フリガナ)		氏 名						区 分		1		(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																	
		(フリガナ)		氏 名						区 分		2		(フリガナ)						氏 名						区 分																					
																														個人番号																	
		(フリガナ)		氏 名						区 分		3		(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																	
		(フリガナ)		氏 名						区 分		4		(フリガナ)						氏 名						区 分																					
																														個人番号																	
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		乙 欄		本人が障害者 特 別 其 他		寡 婦		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)																			

(適要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。