

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																				
														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																	
		内 千 円					千 円					千 円					内 千 円																	
(源泉)控除対象配偶者		の有無等		老人		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				千 円		特定 人 従人		内 人 従人		その他 人 従人		人 内 人 人		人 人																		
						千 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																			
内 千 円					千 円					千 円					千 円																			
(摘要)																																		
生命保険料の金額の内訳					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																
		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)				円																
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ)						区分				円 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																
		氏名										円 基礎控除の額				円 所得金額調整控除額																		
		個人番号																																
控除対象扶養親族		1		(フリガナ)				区分				1 16歳未満の扶養親族		(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						(フリガナ)						区分																		
				個人番号																														
		2		(フリガナ)				区分				2 5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		(フリガナ)				区分																
				氏名						(フリガナ)						区分																		
				個人番号																														
		3		(フリガナ)				区分				3 5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		(フリガナ)				区分																
				氏名						(フリガナ)						区分																		
				個人番号																														
		4		(フリガナ)				区分				4		(フリガナ)				区分																
				氏名						(フリガナ)						区分																		
				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	その他	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																		
														6																				
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。																																		

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																				
														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																	
		内 千 円					千 円					千 円					内 千 円																	
(源泉)控除対象配偶者		の有無等		老人		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				千 円		特定 人 従人		内 人 従人		その他 人 従人		人 内 人 人		人 人																		
						千 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																			
内 千 円					千 円					千 円					千 円																			
(摘要)																																		
生命保険料の金額の内訳					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																
		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)				円																
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ)						区分				円 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																
		氏名										円 基礎控除の額				円 所得金額調整控除額																		
		個人番号																																
控除対象扶養親族		1		(フリガナ)				区分				1 16歳未満の扶養親族		(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						(フリガナ)						区分																		
				個人番号																														
		2		(フリガナ)				区分				2 5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		(フリガナ)				区分																
				氏名						(フリガナ)						区分																		
				個人番号																														
		3		(フリガナ)				区分				3 5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		(フリガナ)				区分																
				氏名						(フリガナ)						区分																		
				個人番号																														
		4		(フリガナ)				区分				4		(フリガナ)				区分																
				氏名						(フリガナ)						区分																		
				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	その他	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																		
														6																				
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。																																		