

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)					
住所												(個人番号)					
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		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					
老人		控除の額		特定		老人		その他		特別		その他		人			
有		従有		円		人		従人		円		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		円		円		円		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	
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		円		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		円	
住宅借入金等特別控除可能額		円		円		円		円		円		円		円		円	
(フリガナ)		氏名		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	
個人番号		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円	
1		(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					
2		(フリガナ) 氏名		区分		2		(フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の扶養親族					
3		(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					
4		(フリガナ) 氏名		区分		4		(フリガナ) 氏名		区分							
未成年者		外国人		死亡退職者		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															
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															
		住所(居所)又は所在地															
		氏名又は名称															

(摘要)に定額減税額等を、前職がある場合は前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)

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)					
住所												(個人番号)					
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		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					
老人		控除の額		特定		老人		その他		特別		その他		人			
有		従有		円		人		従人		円		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		円		円		円		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	
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		円		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		円	
住宅借入金等特別控除可能額		円		円		円		円		円		円		円		円	
(フリガナ)		氏名		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	
個人番号		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円	
1		(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					
2		(フリガナ) 氏名		区分		2		(フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の扶養親族					
3		(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					
4		(フリガナ) 氏名		区分		4		(フリガナ) 氏名		区分							
未成年者		外国人		死亡退職者		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															
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															
		住所(居所)又は所在地															
		氏名又は名称															

(摘要)に定額減税額等を、前職がある場合は前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)

(きりとり線)