

⑥ 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 住 氏 名															(個人番号)																			
を 受 け 氏 名															(役職名)																			
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					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					千 円					特 定 老 人 其 他					特 別 其 他					内 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														
(摘要)															円					円					円									
生命保険料の内訳					円					円					円					円														
住宅借入金等特別控除の内訳					円					円					円					円														
(フリガナ)					氏 名					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														
個人番号					区 分					基礎控除の額					円					円														
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					16歳未満の扶養親族																			
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																								
未 成 年 者					乙 本人が障害者					勤 務 学 生					中 途 就 ・ 退 職					受 給 者 生 年 月 日														
外 国 人					死 亡 退 職					災 害 者					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。)																								
支 払 者					住所(居所)又は所在地																													
支 払 者					氏名又は名称					(電話)																								

(市区町村提出用)

⑥ 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 住 氏 名															(個人番号)																			
を 受 け 氏 名															(役職名)																			
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					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					千 円					特 定 老 人 其 他					特 別 其 他					内 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														
(摘要)															円					円					円									
生命保険料の内訳					円					円					円					円														
住宅借入金等特別控除の内訳					円					円					円					円														
(フリガナ)					氏 名					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														
個人番号					区 分					基礎控除の額					円					円														
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					16歳未満の扶養親族																			
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																								
未 成 年 者					乙 本人が障害者					勤 務 学 生					中 途 就 ・ 退 職					受 給 者 生 年 月 日														
外 国 人					死 亡 退 職					災 害 者					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。)																								
支 払 者					住所(居所)又は所在地																													
支 払 者					氏名又は名称					(電話)																								

(市区町村提出用)