

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)					(受給者番号)																																																											
支 払 住 氏 名															(個人番号)					(個人番号)																																																											
支 払 住 氏 名															(役職名)					(役職名)																																																											
支 払 住 氏 名															(フリガナ)					(フリガナ)																																																											
支 払 住 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																																												
支 払 住 氏 名															給与・賞与					給与・賞与					給与・賞与					給与・賞与					給与・賞与																																												
支 払 住 氏 名															(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																																							
支 払 住 氏 名															有					従有					特 定					老 人					其 他					特 別					其 他					人					人					人																			
支 払 住 氏 名															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					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																													
支 払 住 氏 名															内					千					円					千					円					千					円					千					円																								
支 払 住 氏 名															(摘要)					(摘要)					(摘要)					(摘要)					(摘要)					(摘要)					(摘要)																																		
支 払 住 氏 名															生命保険料の内訳					新生命保険料の内訳					旧生命保険料の内訳					介護医療保険料の内訳					新個人年金保険料の内訳					旧個人年金保険料の内訳					円																																		
支 払 住 氏 名															住宅借入金等特別控除の内訳					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																																							
支 払 住 氏 名															住宅借入金等特別控除の内訳					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																																							
支 払 住 氏 名															(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																																		
支 払 住 氏 名															(フリガナ)					氏名					区分					配偶者の合計所得					基礎控除の額					所得金額調整控除額					円																																		
支 払 住 氏 名															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					円																																							
支 払 住 氏 名															2					(フリガナ)					氏名					区分					円					円																																							
支 払 住 氏 名															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					円																																							
支 払 住 氏 名															4					(フリガナ)					氏名					区分					円					円																																							
支 払 住 氏 名															未 成 年 者					外 国 人					死 亡 退 職					災 害 者					乙					本 人 が 障 害 者					特 別					其 他					寡 婦					一 人 親					勤 労 学 生					中 途 就 職 退 職					受 給 者 生 年 月 日				
支 払 住 氏 名															就 職					退 職					年					月					日					元 号					年					月					日																								
支 払 住 氏 名															6					6					6					6					6					6					6					6																													
支 払 住 氏 名															支 払 者					個人番号又は法人番号					(右語で記載してください。)					(電話)					(電話)					(電話)					(電話)																																		
支 払 住 氏 名															支 払 者					住所(居所)又は所在地					(電話)					(電話)					(電話)					(電話)																																							
支 払 住 氏 名															支 払 者					氏名又は名称					(電話)					(電話)					(電話)					(電話)																																							

(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)					(受給者番号)																																																											
支 払 住 氏 名															(個人番号)					(個人番号)																																																											
支 払 住 氏 名															(役職名)					(役職名)																																																											
支 払 住 氏 名															(フリガナ)					(フリガナ)																																																											
支 払 住 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																																												
支 払 住 氏 名															給与・賞与					給与・賞与					給与・賞与					給与・賞与					給与・賞与																																												
支 払 住 氏 名															(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																																							
支 払 住 氏 名															有					従有					特 定					老 人					其 他					特 別					其 他					人					人					人																			
支 払 住 氏 名															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					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																													
支 払 住 氏 名															内					千					円					千					円					千					円					千					円																								
支 払 住 氏 名															(摘要)					(摘要)					(摘要)					(摘要)					(摘要)					(摘要)					(摘要)																																		
支 払 住 氏 名															生命保険料の内訳					新生命保険料の内訳					旧生命保険料の内訳					介護医療保険料の内訳					新個人年金保険料の内訳					旧個人年金保険料の内訳					円																																		
支 払 住 氏 名															住宅借入金等特別控除の内訳					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																																							
支 払 住 氏 名															住宅借入金等特別控除の内訳					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																																							
支 払 住 氏 名															(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																																		
支 払 住 氏 名															(フリガナ)					氏名					区分					配偶者の合計所得					基礎控除の額					所得金額調整控除額					円																																		
支 払 住 氏 名															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					円																																							
支 払 住 氏 名															2					(フリガナ)					氏名					区分					円					円																																							
支 払 住 氏 名															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					円																																							
支 払 住 氏 名															4					(フリガナ)					氏名					区分					円					円																																							
支 払 住 氏 名															未 成 年 者					外 国 人					死 亡 退 職					災 害 者					乙					本 人 が 障 害 者					特 別					其 他					寡 婦					一 人 親					勤 労 学 生					中 途 就 職 退 職					受 給 者 生 年 月 日				
支 払 住 氏 名															就 職					退 職					年					月					日					元 号					年					月					日																								
支 払 住 氏 名															6					6					6					6					6					6					6					6																													
支 払 住 氏 名															支 払 者					個人番号又は法人番号					(右語で記載してください。)					(電話)					(電話)					(電話)																																							
支 払 住 氏 名															支 払 者					住所(居所)又は所在地					(電話)					(電話)					(電話)																																												
支 払 住 氏 名															支 払 者					氏名又は名称					(電話)					(電話)					(電話)																																												

(市区町村提出用)