

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※												※種 別				※整 理 番 号				※			
支 払 を 受 け る 者	住 所 又 は 居 所	※区分										(受給者番号)											
												(個人番号)											
												(役職名)											
		氏 (フリガナ)										名											
種 別		支 払 金 額				給与所得控除後の金額				所得控除の額の合計額				源泉徴収税額									
給料・賞与		内				円				円				円 内				円					
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		円		特 定		老 人		その他		特 別		その他		人							
人		人		人		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											
内				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適用数		円		円		円		円		円		円		円		円							
住宅借入金等特別控除の額の内訳		円		円		円		円		円		円		円		円							
氏名		(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							
個人番号																							
1		氏名		区分		1		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						1		個人番号															
2		氏名		区分		2		氏名		区分													
個人番号						2		個人番号															
3		氏名		区分		3		氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号											
個人番号						3		個人番号															
4		氏名		区分		4		氏名		区分													
個人番号						4		個人番号															
中途就・退職		本人が障害者その他一般		寡 婦 特 別 夫		勤 労 学 生		中途就・退職		受給者生年月日													
就職 退職		年 月 日		明 大 昭 平		年 月 日		就職 退職		年 月 日		明 大 昭 平		年 月 日									
支 払 者		個人番号又は法人番号		(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)				支 払 者		個人番号又は法人番号		(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)											
住所(居所)又は所在地								住所(居所)又は所在地															
氏名又は名称								氏名又は名称															

(摘要)には、前職分の加算額や支払者、扶養親族の氏名、続柄等(5人以上いる場合や配偶者特別控除対象配偶者がいる場合)を記入してください。

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※												※種 別				※整 理 番 号				※			
支 払 を 受 け る 者	住 所 又 は 居 所	※区分										(受給者番号)											
												(個人番号)											
												(役職名)											
		氏 (フリガナ)										名											
種 別		支 払 金 額				給与所得控除後の金額				所得控除の額の合計額				源泉徴収税額									
給料・賞与		内				円				円				円 内				円					
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		円		特 定		老 人		その他		特 別		その他		人							
人		人		人		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											
内				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適用数		円		円		円		円		円		円		円		円							
住宅借入金等特別控除の額の内訳		円		円		円		円		円		円		円		円							
氏名		(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							
個人番号																							
1		氏名		区分		1		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						1		個人番号															
2		氏名		区分		2		氏名		区分													
個人番号						2		個人番号															
3		氏名		区分		3		氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号											
個人番号						3		個人番号															
4		氏名		区分		4		氏名		区分													
個人番号						4		個人番号															
中途就・退職		本人が障害者その他一般		寡 婦 特 別 夫		勤 労 学 生		中途就・退職		受給者生年月日													
就職 退職		年 月 日		明 大 昭 平		年 月 日		就職 退職		年 月 日		明 大 昭 平		年 月 日									
支 払 者		個人番号又は法人番号		(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)				支 払 者		個人番号又は法人番号		(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)											
住所(居所)又は所在地								住所(居所)又は所在地															
氏名又は名称								氏名又は名称															

(摘要)には、扶養親族(5人以上いる場合)や配偶者特別控除対象配偶者の氏名、続柄及び前職分の加算額、支払者等を記入してください。

平成 年分 給 与 所 得 の 源 泉 徴 収 票

支 払 受 け る 者	住 所 又 は 居 所													(受給者番号)			
														(個人番号)			
														(役職名)			
		氏 (フリガナ)												名			
種 別		支 払 金 額			給与所得控除後の金額			所得控除の額の合計額			源泉徴収税額						
給料・賞与		内 円			円			円			内 円						
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				特 定		老 人		そ の 他		人		内 人		人			
有 従有		円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人		内 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					
内 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		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		旧個人年金保険料の金額		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)		円				円	
控除対象配偶者		(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	
控除対象扶養親族		1		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		1		(フリガナ)		氏名	
		2		(フリガナ)		氏名		区分				2		(フリガナ)		氏名	
		3		(フリガナ)		氏名		区分				3		(フリガナ)		氏名	
		4		(フリガナ)		氏名		区分				4		(フリガナ)		氏名	
未成年者		外国人		死亡退職者		災害者		乙欄		本人が障害者 特 別		寡 婦 特 別		寡 夫		勤労学生	
支 払 者		個人番号又は法人番号				(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)											
		住所(居所)又は所在地															
		氏名又は名称				(電話)											

( 税 務 署 提 出 用 )

平成 年分 給 与 所 得 の 源 泉 徴 収 票

支 払 受 け る 者	住 所 又 は 居 所													(受給者番号)			
														(個人番号)			
														(役職名)			
		氏 (フリガナ)												名			
種 別		支 払 金 額			給与所得控除後の金額			所得控除の額の合計額			源泉徴収税額						
給料・賞与		内 円			円			円			内 円						
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				特 定		老 人		そ の 他		人		内 人		人			
有 従有		円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人		内 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					
内 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		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		旧個人年金保険料の金額		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)		円				円	
控除対象配偶者		(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	
控除対象扶養親族		1		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		1		(フリガナ)		氏名	
		2		(フリガナ)		氏名		区分				2		(フリガナ)		氏名	
		3		(フリガナ)		氏名		区分				3		(フリガナ)		氏名	
		4		(フリガナ)		氏名		区分				4		(フリガナ)		氏名	
未成年者		外国人		死亡退職者		災害者		乙欄		本人が障害者 特 別		寡 婦 特 別		寡 夫		勤労学生	
支 払 者		個人番号又は法人番号				(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)											
		住所(居所)又は所在地															
		氏名又は名称				(電話)											

( 受 給 者 交 付 用 )