

③

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 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			
給与・賞与												④内 千 円		⑤ 千 円		千 円		内 千 円		千 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 ⑩		⑥ 千 円		⑦ 人 ⑧ 人 ⑨ 人			⑪ 人 ⑫ 人		⑬ 人 ⑭ 人		⑮ 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												
⑮内 千 円			⑯ 千 円			⑰ 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		旧生命保険料の金額		介護医療保険料の金額		新個人年金保険料の金額		旧個人年金保険料の金額											
⑱ 千 円		⑲ 千 円		⑳ 千 円		㉑ 千 円		㉒ 千 円		㉓ 千 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)		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)		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)		氏名		区分		配偶者の合計所得		円											
個人番号		円		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額		⑳ 千 円		円											
基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		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		円											
個人番号		円		氏名		区分		円		円											
2		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		円											
個人番号		円		氏名		区分		円		円											
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											
個人番号		円		氏名		区分		円		円											
4		(フリガナ)		氏名		区分		円		円											
個人番号		円		氏名		区分		円		円											
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者											
⑳		㉑		㉒		㉓		㉔		㉕											
就 職		退 職		年 月 日		受 給 者 生 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。)		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(電話)											

(市区町村提出用)

③

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 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			
給与・賞与												④内 千 円		⑤ 千 円		千 円		内 千 円		千 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 ⑩		⑥ 千 円		⑦ 人 ⑧ 人 ⑨ 人			⑪ 人 ⑫ 人		⑬ 人 ⑭ 人		⑮ 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												
⑮内 千 円			⑯ 千 円			⑰ 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		旧生命保険料の金額		介護医療保険料の金額		新個人年金保険料の金額		旧個人年金保険料の金額											
⑱ 千 円		⑲ 千 円		⑳ 千 円		㉑ 千 円		㉒ 千 円		㉓ 千 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)		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)		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)		氏名		区分		配偶者の合計所得		円											
個人番号		円		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額		⑳ 千 円		円											
基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		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		円											
個人番号		円		氏名		区分		円		円											
2		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		円											
個人番号		円		氏名		区分		円		円											
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											
個人番号		円		氏名		区分		円		円											
4		(フリガナ)		氏名		区分		円		円											
個人番号		円		氏名		区分		円		円											
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者											
⑳		㉑		㉒		㉓		㉔		㉕											
就 職		退 職		年 月 日		受 給 者 生 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。)		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(電話)											

(市区町村提出用)