

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 を 受 け る 者 住 所										(個人番号)																	
										(役職名)																	
										(フリガナ)																	
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													
給与・賞与		④ 内 千 円				⑤ 千 円				千 円 内				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													
老人				特 定		老 人		そ の 他				特 別		そ の 他													
⑦ 有		⑧ 千 円		⑨ 人 従 人		⑩ 内 ⑪ 人 従 人		⑫ 人 従 人		人		⑬ 内 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															
⑯ 内 千 円				⑰ 千 円				⑱ 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		⑲ 千 円		旧生命保険料の金額		⑳ 千 円		介護医療保険料の金額		㉑ 千 円		新個人年金保険料の金額		㉒ 千 円		旧個人年金保険料の金額		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)		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)		千 円		住宅借入金等特別控除可能額		居住開始年月日(2回目)		年 月 日		住宅借入金等年末残高(2回目)		千 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		⑳ 千 円		国民年金保険料等の金額		千 円		旧長期損害保険料の金額		㉔ 千 円							
個人番号												基礎控除の額		千 円		所得金額調整控除額		千 円									
控除対象扶養親族		(フリガナ)				氏 名		区 分		16歳未満の扶養親族		(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							
		個人番号										個人番号															
		(フリガナ)				氏 名		区 分				(フリガナ)				氏 名		区 分									
		個人番号										個人番号															
		(フリガナ)				氏 名		区 分				(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							
		個人番号										個人番号															
		(フリガナ)				氏 名		区 分				(フリガナ)				氏 名		区 分									
		個人番号										個人番号															
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙 欄		本人が障害者		⑳ 特別		㉕ その他		㉖ 寡 婦		㉗ ひ と り 親		㉘ 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				(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)