

7

給与支払報告書（個人別明細書）

※															※種 別					※整理番号					※																																		
支払を受ける者 住所															※区分					(受給者番号)					(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																								
															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					老人					特 定					老 人					そ の 他					人					内					人																								
千					円					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					千					円																													
千					円					千					円					千					円					千					円																								
(摘要)																																																											
生命保険料の内訳					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					円																													
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																																		
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																																		
(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					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																																																											
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					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																																							
					2 (フリガナ)氏名					区分										2 (フリガナ)氏名					区分																																		
					個人番号															個人番号																																							
3 (フリガナ)氏名					区分					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																																							
個人番号										個人番号																																																	
4 (フリガナ)氏名					区分					4 (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					特別					その他					寡婦					ひとり親					勤労学生									
支払者					個人番号又は法人番号																																																						
					住所(居所)又は所在地																																																						
					氏名又は名称																																																						
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																																																											

キリトリ線