

⑧

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 | | ※区分 | | | | | | | | | | (受給者番号) (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 | |
| | | 内 | | 円 | | 円 | | 円 | | 内 | | 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 等 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 | | | | | | | | | | | |
| | | | | 特 定 | | 老 人 | | そ の 他 | | 特 親 | | 特 別 | | その他 | | | | | | | | | |
| | | 有 | | 従有 | | 円 | | 人 | | 人 | | 内 | | 人 | | 人 | | 人 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特定親族特別控除の額 | | | | 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 | | | | | | | |
| 円 | | | | 内 | | | | 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 | | 旧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） | | 住宅借入金等年未残高（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） | | 年 | | 月 | | 日 | | 住宅借入金等特別控除区分（2回目） | | 住宅借入金等年未残高（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 | | | | | | | | 基礎控除の額 | | 円 | | 所得金額調整控除額 | | | | | | | | | |
| 控除対象扶養親族等 | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2 | | (フリガナ) | | 氏 名 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 4 | | (フリガナ) | | 氏 名 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 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 | | 寡 | | ひとり親 | | 勤 労 学 生 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 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) | | | | | |
| | | (摘要)に前職分の加算額、支払者等を記載してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

⑧

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 | | ※区分 | | | | | | | | | | (受給者番号) (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 | |
| | | 内 | | 円 | | 円 | | 円 | | 内 | | 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 等 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 | | | | | | | | | | | |
| | | | | 特 定 | | 老 人 | | そ の 他 | | 特 親 | | 特 別 | | その他 | | | | | | | | | |
| | | 有 | | 従有 | | 円 | | 人 | | 人 | | 内 | | 人 | | 人 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特定親族特別控除の額 | | | | 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 | | | | | | | |
| 円 | | | | 内 | | | | 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 | | 旧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） | | 住宅借入金等年未残高（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） | | 年 | | 月 | | 日 | | 住宅借入金等特別控除区分（2回目） | | 住宅借入金等年未残高（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 | | | | | | | | 基礎控除の額 | | 円 | | 所得金額調整控除額 | | | | | | | | | |
| 控除対象扶養親族等 | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2 | | (フリガナ) | | 氏 名 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 4 | | (フリガナ) | | 氏 名 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 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 | | 寡 | | ひとり親 | | 勤 労 学 生 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 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) | | | | | |
| | | (摘要)に前職分の加算額、支払者等を記載してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |