

⑥ 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)							
												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	内	千	円	千	円	千	円	千	円	千	円								
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)		控除対象扶養親族の数(配偶者を除く)				障害者の数(本人を除く)		非居住者である親族の数									
有	従有	千	円	人	従人	内	人	従人	人	内	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		千	円	千	円	千	円	千	円	千	円								
住宅借入金等特別控除の内訳	千	円	千	円	千	円	千	円	千	円									
(源泉・特別)控除対象配偶者		氏名		区分	配偶者の合計所得		千	円	千	円	千	円							
		個人番号					千	円	千	円	千	円							
控除対象扶養親族	1	氏名		区分	16歳未満の扶養親族	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													
		氏名		区分		氏名		区分											
		個人番号				個人番号													
	2	氏名		区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	氏名		区分											
		個人番号				個人番号													
		氏名		区分		氏名		区分											
		個人番号				個人番号													
3	氏名		区分		氏名		区分												
	個人番号				個人番号														
	氏名		区分		氏名		区分												
	個人番号				個人番号														
4	氏名		区分		氏名		区分												
	個人番号				個人番号														
	氏名		区分		氏名		区分												
	個人番号				個人番号														
未成年者	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職			受給者生年月日							
外国人									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				(右語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、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)

⑥ 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)							
												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	内	千	円	千	円	千	円	千	円	千	円								
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)		控除対象扶養親族の数(配偶者を除く)				障害者の数(本人を除く)		非居住者である親族の数									
有	従有	千	円	人	従人	内	人	従人	人	内	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		千	円	千	円	千	円	千	円	千	円								
住宅借入金等特別控除の内訳	千	円	千	円	千	円	千	円	千	円									
(源泉・特別)控除対象配偶者		氏名		区分	配偶者の合計所得		千	円	千	円	千	円							
		個人番号					千	円	千	円	千	円							
控除対象扶養親族	1	氏名		区分	16歳未満の扶養親族	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													
		氏名		区分		氏名		区分											
		個人番号				個人番号													
	2	氏名		区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	氏名		区分											
		個人番号				個人番号													
		氏名		区分		氏名		区分											
		個人番号				個人番号													
3	氏名		区分		氏名		区分												
	個人番号				個人番号														
	氏名		区分		氏名		区分												
	個人番号				個人番号														
4	氏名		区分		氏名		区分												
	個人番号				個人番号														
	氏名		区分		氏名		区分												
	個人番号				個人番号														
未成年者	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職			受給者生年月日							
外国人									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				(右語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、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)