

⑧ 給与と支払報告書（個人別明細書）

記入例：年末調整を行った場合															※ 種 別			※ 整 理 番 号			※								
支払を受ける者住所 桶川市泉1-3-28															(受給者番号) 1515-777														
															(個人番号) 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 2														
															(役職名) 代表取締役														
															氏名 (フリガナ) オケガワ タロウ 桶川 太郎														
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 8 900 000				千 円 6 910 000				千 円 4 461 344				内 千 円 0															
(源泉)控除対象配偶者 配偶者(特別) 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								
の有無等 老人 控除の額 特定 老人 その他 特親 特別 その他															人 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人			人 人 人 人 人 人 人 人											
有 従有															千 円 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人			人 人 人 人 人 人 人 人											
○															1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			1 1 1 1 1 1 1 1											
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									
千 円 内 千 円					千 円 内 千 円					千 円 内 千 円					千 円 内 千 円					千 円 内 千 円									
630 000					1,311 344					120 000					50 000					100 000									
(摘要) 前職 給与支払額2,000,000円 社会保険料100,000円 源泉徴収税額30,000円 (株)べにばな商会 桶川市泉1-3-28 R7.3.31退職																													
生命保険料の金額の内訳		新生命保険料の金額		円 33,000		旧生命保険料の金額		円 50,000		介護医療保険料の金額		円 90,000		新個人年金保険料の金額		円 0		旧個人年金保険料の金額		円 78,000									
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		1		居住開始年月日 (1回目)		3 年 8 月 24 日		住宅借入金等特別控除区分 (1回目)		住		住宅借入金等年末残高 (1回目)		10,000,000 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		100,000 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) オケガワ マチコ				区分				配偶者の合計所得		円 230,000		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円									
氏名		桶川 町子				区分				国民年金基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		40,000 円											
個人番号		6 4 2 1 3 5 4 2 5 8 9 7								基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		40,000 円											
1		(フリガナ) オケガワ ハナコ				区分				1		(フリガナ) オケガワ ツツジ				区分				5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号									
氏名		桶川 花子				区分				1		氏名				桶川 つつじ		区分											
個人番号		4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4								1		個人番号				5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5													
2		(フリガナ) オケガワ ベニコ				区分				2		氏名						区分											
氏名		桶川 紅子				区分		01		2		個人番号								区分									
個人番号		3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3								2		氏名						区分											
3		(フリガナ) オケガワ サクラ				区分				3		氏名						区分											
氏名		桶川 桜				区分				3		個人番号								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		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1								3		氏名						区分											
4		(フリガナ) オケガワ モミジ				区分				4		氏名						区分											
氏名		桶川 紅葉				区分		10		4		個人番号								区分									
個人番号		2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2								4		氏名						区分											
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		中途就・退職		受給者生年月日											
外国		人		死		災		乙		本		一		勤		就		元											
成年		国		亡		害		欄		人		人		学		職		号											
者		人		退		者		欄		者		親		生		退		年											
				職						者		月		月		日		月											
				○						者		日		日		日		日											
				7						者		10		10		10		10											
				9						者		昭和		昭和		昭和		昭和											
				4						者		44		44		44		44											
				12						者		10		10		10		10											
				12						者		12		12		12		12											
支払者		個人番号又は法人番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3						(右詰で記載してください)																			
住所(居所)又は所在地		桶川市泉1-3-28																											
氏名又は名称		(株)桶川商会																											
																				(電話) 048-786-XXXX									

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

⑧ 給与と支払報告書（個人別明細書）

記入例：年の途中で退職等により 年末調整を行っていない場合															種 別			※ 整 理 番 号			※								
支払を受ける者住所 桶川市泉1-3-28															(受給者番号)														
															(個人番号) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2														
															(役職名) 営業部長														
															氏名 (フリガナ) オケガワ ジロウ 桶川 次郎														
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 3 300 000				千 円				千 円				内 千 円															
(源泉)控除対象配偶者 配偶者(特別) 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								
の有無等 老人 控除の額 特定 老人 その他 特親 特別 その他															人 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人			人 人 人 人 人 人 人 人											
有 従有															千 円 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人			人 人 人 人 人 人 人 人											
○															1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			1 1 1 1 1 1 1 1											
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									
千 円 内 千 円					千 円 内 千 円					千 円 内 千 円					千 円 内 千 円					千 円 内 千 円									
411 344					411 344					411 344					411 344					411 344									
(摘要) 普A																													
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		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		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)				住宅借入金等年末残高 (2回目)		円													
(源泉・特別) 控除対象配偶者		(フリガナ) オケガワ マチコ				区分				配偶者の合計所得		円 230,000		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円									
氏名		桶川 町子				区分				国民年金基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		40,000 円											
個人番号		6 4 2 1 3 5 4 2 5 8 9 7								基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		40,000 円											
1		(フリガナ) オケガワ ハナコ				区分				1		(フリガナ) オケガワ ツツジ				区分				5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号									
氏名		桶川 花子				区分				1		氏名				桶川 つつじ				区分									
個人番号		4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4								1		個人番号				5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5													
2		(フリガナ) オケガワ ベニコ				区分				2		氏名								区分									
氏名		桶川 紅子				区分		01		2		個人番号								区分									
個人番号		3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3								2		氏名								区分									
3		(フリガナ) オケガワ サクラ				区分				3		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		桶川 桜				区分				3		個人番号								区分									
個人番号		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1								3		氏名								区分									
4		(フリガナ) オケガワ モミジ				区分				4		氏名								区分									
氏名		桶川 紅葉				区分		10		4		個人番号								区分									
個人番号		2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2								4		氏名								区分									
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		中途就・退職		受給者生年月日											
外国		人		死		災		乙		本		一		勤		就		元											
成年		国		亡		害		欄		人		人		学		職		号											
者		人		退		者		欄		者		親		生		退		年											
				職						者		月		月		日		月											
				○						者		日		日		日		日											
				7						者		10		10		10		10											
				9						者		昭和		昭和		昭和		昭和											
				4						者		44		44		44		44											
				12						者		10		10		10		10											
				12						者		12		12		12		12											
支払者		個人番号又は法人番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3						(右詰で記載してください)																			
住所(居所)又は所在地		桶川市泉1-3-28																											
氏名又は名称		(株)桶川商会																											
																				(電話) 048-786-XXXX									

(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)

(市区町村提出用)