

④ 給与と支払報告書（個人別明細書）

記入例：年末調整をした場合		種別	※ 整理番号	※
		(受給者番号) 1515-777		
支払を受ける者	住所	(個人番号) 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 2		
	桶川市泉1-3-28	(役職名) 代表取締役		
		氏名 (フリガナ) オケガワ タロウ		
		氏名 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	8 900 000	6 910 000	3 931 344	102 400
(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)		
有	老人	特定	老人	その他
有	従有	千	人	人
○		1	1	1
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
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 R3.3.31退職				
生命保険料の金額の内訳	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
	33,000	50,000	90,000	0
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)	住宅借入金等年未残高(1回目)
	1	24 12 24	住	10,000,000
	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)	住宅借入金等年未残高(2回目)
	100,000			
(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	国民年金保険料等の金額
	氏名 桶川 町子		230,000	旧長期損害保険料の金額
	個人番号 2 3 4 5 6 7 8 9 1			基礎控除の額
				所得金額調整控除額
				40,000
控除対象扶養親族	(フリガナ) オケガワ ハナコ	区分	16歳未満の扶養親族	(フリガナ) オケガワ ツツジ
	氏名 桶川 花子			氏名 桶川 つつじ
	個人番号 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5			個人番号 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8
	(フリガナ) オケガワ ベニコ	区分		氏名
氏名 桶川 紅子			氏名	
個人番号 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6			個人番号	
(フリガナ) オケガワ サクラ	区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	(フリガナ)	
氏名 桶川 桜			氏名	
個人番号 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7			個人番号	
(フリガナ)	区分		氏名	
氏名			氏名	
個人番号			個人番号	
未成 年者	死亡 退職	災害 乙欄	本人が障害者 特別 その他	ひとり 親
			中途就・退職	勤労学 生
			受給者生年月日	就職 退職 年 月 日
			昭和 44 10 10	元号 年 月 日
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 (右語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)

④ 給与と支払報告書（個人別明細書）

記入例：年の途中の退職者等で 年末調整していない場合		種別	※ 整理番号	※
		(受給者番号) 0123-456789		
受ける者	住所	(個人番号) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		
	桶川市泉1-3-28	(役職名) 営業部長		
		氏名 (フリガナ) オケガワ ジロウ		
		氏名 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	3 300 000			76 560
(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)		
有	老人	特定	老人	その他
有	従有	千	人	人
○		1	1	1
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
411 344				
(摘要)				
生命保険料の金額の内訳	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
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)	住宅借入金等年未残高(1回目)
	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)	住宅借入金等年未残高(2回目)
(源泉・特別)控除対象配偶者	(フリガナ)	区分	配偶者の合計所得	国民年金保険料等の金額
	氏名			旧長期損害保険料の金額
	個人番号			基礎控除の額
				所得金額調整控除額
控除対象扶養親族	(フリガナ)	区分	16歳未満の扶養親族	(フリガナ)
	氏名			氏名
	個人番号			個人番号
	(フリガナ)	区分		氏名
氏名			氏名	
個人番号			個人番号	
(フリガナ)	区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	(フリガナ)	
氏名			氏名	
個人番号			個人番号	
(フリガナ)	区分		氏名	
氏名			氏名	
個人番号			個人番号	
未成 年者	死亡 退職	災害 乙欄	本人が障害者 特別 その他	ひとり 親
			中途就・退職	勤労学 生
			受給者生年月日	就職 退職 年 月 日
			昭和 44 10 10	元号 年 月 日
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 (右語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)