

⑥ 給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

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	120 000	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 R4.3.31退職				
生命保険料の内訳	新生命保険料の内訳	旧生命保険料の内訳	介護医療保険料の内訳	新個人年金保険料の内訳
33,000	50,000	90,000	0	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回数	居住開始年月日	住宅借入金等特別控除区分	住宅借入金等年末残高
100,000	1	3 年 8 月 24 日	住	10,000,000
(源泉・特別)控除対象配偶者	氏名	桶川 町子	配偶者の合計所得	230,000
	個人番号		国民年金保険料等の金額	40,000
控除対象扶養親族	1	氏名	桶川 花子	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
		個人番号		
	2	氏名	桶川 紅子	
		個人番号		
3	氏名	桶川 桜	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	氏名			
	個人番号			
中途就・退職	本人が障害者	ひとり親	勤労学生	受給者生年月日
	乙欄	その他		昭和 44 年 10 月 10 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	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。

⑥ 給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

記入例：年の途中で退職等により年末調整をしていない場合		種別	※ 整理番号	※
		(受給者番号)		
支払を受ける者	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			
(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
○				
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)				
生命保険料の内訳	新生命保険料の内訳	旧生命保険料の内訳	介護医療保険料の内訳	新個人年金保険料の内訳
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回数	居住開始年月日	住宅借入金等特別控除区分	住宅借入金等年末残高
(源泉・特別)控除対象配偶者	氏名		配偶者の合計所得	
	個人番号		国民年金保険料等の金額	
控除対象扶養親族	1	氏名		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
		個人番号		
	2	氏名		
		個人番号		
3	氏名		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	氏名			
	個人番号			
中途就・退職	本人が障害者	ひとり親	勤労学生	受給者生年月日
	乙欄	その他		昭和 44 年 10 月 10 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	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。