

⑧

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※										※ 種別										※ 整理番号										※																																																											
※ 区分										(受給者番号)																																																																															
支 払 を 受 け る 者										住 所										(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										所得控除の額の合計額										源泉徴収税額																																																	
										円										円										円										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																																							
老人										特 定										老 人										その他										特親										特別										その他																													
有										従有										円										人										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										円										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										旧 生 命 保 険 料 の 金 額										介護医療料の金額										新 個 人 年 金 保 険 料 の 金 額										旧 個 人 年 金 保 険 料 の 金 額																																							
円										円										円										円										円										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の額										住宅借入金等特別控除区分（1回目）										住宅借入金等特別控除区分（2回目）										住宅借入金等特別控除区分（1回目）										住宅借入金等特別控除区分（2回目）																																							
円										円										円										円										円										円																																							
(フリガナ)										氏 名										区分										配偶者の合計所得										円										円																																							
氏 名										氏 名										氏 名										氏 名										氏 名										氏 名																																							
個人番号										個人番号										個人番号										個人番号										個人番号										個人番号																																							
1										氏 名										区分										1										氏 名										区分																																							
2										氏 名										区分										2										氏 名										区分																																							
3										氏 名										区分										3										氏 名										区分																																							
4										氏 名										区分										4										氏 名										区分																																							
未 成 年 者										外 国 人										死 亡 退 職 者										災 害 者										乙 欄										本人が障害者										寡 婦										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。)																																																																					
支 払 者										住 所（居 所）又は所在地氏名又は名称																																																																															
(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）

（市区町村提出用）

※										※ 種別										※ 整理番号										※																																																											
※ 区分										(受給者番号)																																																																															
支 払 を 受 け る 者										住 所										(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										所得控除の額の合計額										源泉徴収税額																																																	
										円										円										円										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																																							
老人										特 定										老 人										その他										特親										特別										その他																													
有										従有										円										人										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										円										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										旧 生 命 保 険 料 の 金 額										介護医療料の金額										新 個 人 年 金 保 険 料 の 金 額										旧 個 人 年 金 保 険 料 の 金 額																																							
円										円										円										円										円										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の額										住宅借入金等特別控除区分（1回目）										住宅借入金等特別控除区分（2回目）										住宅借入金等特別控除区分（1回目）										住宅借入金等特別控除区分（2回目）																																							
円										円										円										円										円										円																																							
(フリガナ)										氏 名										区分										配偶者の合計所得										円										円																																							
氏 名										氏 名										氏 名										氏 名										氏 名										氏 名																																							
個人番号										個人番号										個人番号										個人番号										個人番号										個人番号																																							
1										氏 名										区分										1										氏 名										区分																																							
2										氏 名										区分										2										氏 名										区分																																							
3										氏 名										区分										3										氏 名										区分																																							
4										氏 名										区分										4										氏 名										区分																																							
未 成 年 者										外 国 人										死 亡 退 職 者										災 害 者										乙 欄										本人が障害者										寡 婦										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。)																																																																					
支 払 者										住 所（居 所）又は所在地氏名又は名称																																																																															
(摘要)										に前職分の加算額、支払者等を記載してください。																																																																															