

8 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)								
												(フリガナ)								
												氏名								
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									
		内 円			内 円			内 円			内 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						
老人																				
特定期		老人			その他			特親			特別			その他						
有 徒有		円 人 徒人			内 人 徒人			内 人 徒人			内 人 徒人			内 人 徒人						
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 内			円 内			円 内			円 内			円 内						
(摘要)																				
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						
住宅借入 金等特別 控除の額 の内訳		住宅借入金等特別 控除適用数 (1回目)			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)			住宅借入金等特別 控除適用数 (年末残高(1回目))			円			
住宅借入金等特別 控除の額 の内訳		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)			住宅借入金等特別 控除適用数 (年末残高(2回目))			円			
(フリガナ)																				
氏名																				
個人番号																				
控除対象扶 養親族等		16歳未満の扶 養親族			配偶者の 合計所得			区分			国民年金保 険料等の金額			旧長期損害 保険料の金額			円			
1 (フリガナ)		氏名						区分			個人番号			5人目以降の控除対象扶養 親族等の個人番号						
個人番号																				
2 (フリガナ)		氏名						区分			個人番号			5人目以降の16歳未満の扶養親 族等の個人番号						
個人番号																				
3 (フリガナ)		氏名						区分			個人番号			5人目以降の16歳未満の扶養親 族等の個人番号						
個人番号																				
4 (フリガナ)		氏名						区分			個人番号			5人目以降の16歳未満の扶養親 族等の個人番号						
個人番号																				
未成年者		外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 欄	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						
											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															(右詰めて記載してください。)			
		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。

※												※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)								
												(フリガナ)								
												氏名								
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									
		内 円			内 円			内 円			内 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						
老人																				
特定期		老人			その他			特親			特別			その他						
有 徒有		円 人 徒人			内 人 徒人			内 人 徒人			内 人 徒人			内 人 徒人						
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 内			円 内			円 内			円 内			円 内						
(摘要)																				
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						
住宅借入 金等特別 控除の額 の内訳		住宅借入金等特別 控除適用数 (1回目)			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)			住宅借入金等特別 控除適用数 (年末残高(1回目))			円			
住宅借入金等特別 控除の額 の内訳		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)			住宅借入金等特別 控除適用数 (年末残高(2回目))			円			
(フリガナ)																				
氏名																				
個人番号																				
控除対象扶 養親族等		16歳未満の扶 養親族			配偶者の 合計所得			区分			国民年金保 険料等の金額			旧長期損害 保険料の金額			円			
1 (フリガナ)		氏名						区分			個人番号			5人目以降の控除対象扶養 親族等の個人番号						
個人番号																				
2 (フリガナ)		氏名						区分			個人番号			5人目以降の16歳未満の扶養親 族等の個人番号						
個人番号																				
3 (フリガナ)		氏名						区分			個人番号			5人目以降の16歳未満の扶養親 族等の個人番号						
個人番号																				
4 (フリガナ)		氏名						区分			個人番号			5人目以降の16歳未満の扶養親 族等の個人番号						
個人番号																				
未成年者		外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 欄	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						
											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															(右詰めて記載してください。)			
		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。

(市町村提出用)

(事業所保管用)

(電話)