

4

給与支払報告書 (個人別明細書)

※										※種別		※整理番号				※																					
※区分										(受給者番号)																											
住所										(個人番号)																											
支払を受ける										(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 (調整控除後)				所得控除の額の合計額				源泉徴収税額																									
A内		千円		円		B		千円		円		千円		円		千円		円																			
(源泉)控除対象配偶者の有無等		老人		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																					
C有		従有		E		F		G		H		I		J		K		L		M																	
社会保険料等の金額		N内		千円		円		O		千円		円		P		千円		円		円																	
(摘要)																																					
生命保険料の内訳		新生命保険料の金額		円		Q		円		旧生命保険料の金額		円		R		円		介護医療保険料の金額		円		S		円		新個人年金保険料の金額		円		T		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の金額		円		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)		円		住宅借入金等年末残高(1回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円		住宅借入金等年末残高(2回目)		円		円		円		円			
(フリガナ)		氏名		区分		円		I		円		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円		所得金額調整控除額		円		円		円		円		円		円					
1		(フリガナ)		氏名		区分		円		1		(フリガナ)		氏名		区分		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円		円		円		円		円		円					
2		(フリガナ)		氏名		区分		円		2		(フリガナ)		氏名		区分		円		円		円		円		円		円		円		円					
3		(フリガナ)		氏名		区分		円		3		(フリガナ)		氏名		区分		円		5人目以降の16歳未満の扶養家族の個人番号		円		円		円		円		円		円					
4		(フリガナ)		氏名		区分		円		4		(フリガナ)		氏名		区分		円		円		円		円		円		円		円		円					
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者(ラ)特別(リ)その他(ル)寡婦(ロ)ひとり親(リ)		勤労学生		中途就・退職				受給者生年月日																			
														就職		退職		年		月		日		元		年		月		日							
														3																							
支払者		個人番号又は法人番号		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(右詰で記載してください。)														(電話)															

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記載してください。

(市区町村提出用)