

② 給与支払報告書（個人別明細書）

※ 区分										※ 種 別 ※										※ 整理番号 ※																																							
住所										(受給者番号)										(個人番号)																																							
氏名										(フリガナ)										(役職名)																																							
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																			
給与・賞与										①内 千 円 ② 千 円										千 円 内 千 円										千 円 内 千 円										千 円 内 千 円																			
(源泉)控除対象配偶者の有無等 老人 特 定 特 別 其 他										配偶者(特別)控除の額 特 定 特 別 其 他										控除対象扶養親族の数(配偶者を除く。) 特 定 老 人 其 他										16歳未満扶養親族の数 特 別 其 他										障害者の数(本人を除く。) 特 別 其 他										非居住者である親族の数 特 別 其 他									
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内 千 円										千 円										千 円										千 円																													
(摘要)																																																											
生命保険料の内訳 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 円										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 円 住宅借入金等特別控除可能額 円 居住開始年月日(1回目) 年 月 日 居住開始年月日(2回目) 年 月 日										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 円 住宅借入金等特別控除可能額 円 居住開始年月日(1回目) 年 月 日 居住開始年月日(2回目) 年 月 日										(源泉特別)控除対象配偶者 (フリガナ) 氏名 区分 個人番号 配偶者の合計所得 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																													
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の個人番号										2 (フリガナ) 氏名 区分 個人番号										3 (フリガナ) 氏名 区分 個人番号 5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号										4 (フリガナ) 氏名 区分 個人番号																													
未 成 年 者 外 国 人 死 亡 退 職 災 害 者 乙 本人が障害者 寡 婦 ① 寡 夫 勤 労 学 生 ② 特 別 ③ 其 他 ④ 一 般 ⑤ 特 別										中途就・退職 就 職 退 職 年 月 日										受 給 者 生 年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日										受 給 者 生 年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日																													
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										(右詰で記入してください。)																														(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。																																																											

② 給与支払報告書（個人別明細書）

※ 区分										※ 種 別 ※										※ 整理番号 ※																																							
住所										(受給者番号)										(個人番号)																																							
氏名										(フリガナ)										(役職名)																																							
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																			
給与・賞与										①内 千 円 ② 千 円										千 円 内 千 円										千 円 内 千 円										千 円 内 千 円																			
(源泉)控除対象配偶者の有無等 老人 特 定 特 別 其 他										配偶者(特別)控除の額 特 定 特 別 其 他										控除対象扶養親族の数(配偶者を除く。) 特 定 老 人 其 他										16歳未満扶養親族の数 特 別 其 他										障害者の数(本人を除く。) 特 別 其 他										非居住者である親族の数 特 別 其 他									
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内 千 円										千 円										千 円										千 円																													
(摘要)																																																											
生命保険料の内訳 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 円										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 円 住宅借入金等特別控除可能額 円 居住開始年月日(1回目) 年 月 日 居住開始年月日(2回目) 年 月 日										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 円 住宅借入金等特別控除可能額 円 居住開始年月日(1回目) 年 月 日 居住開始年月日(2回目) 年 月 日										(源泉特別)控除対象配偶者 (フリガナ) 氏名 区分 個人番号 配偶者の合計所得 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																													
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の個人番号										2 (フリガナ) 氏名 区分 個人番号										3 (フリガナ) 氏名 区分 個人番号 5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号										4 (フリガナ) 氏名 区分 個人番号																													
未 成 年 者 外 国 人 死 亡 退 職 災 害 者 乙 本人が障害者 寡 婦 ① 寡 夫 勤 労 学 生 ② 特 別 ③ 其 他 ④ 一 般 ⑤ 特 別										中途就・退職 就 職 退 職 年 月 日										受 給 者 生 年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日										受 給 者 生 年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日																													
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										(右詰で記入してください。)																														(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。																																																											