

⑥ 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)               |                |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
| 住所                          |               | (役職名)                |                |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
| 住所                          |               | 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              |                 |             |               |       |           |
| 給料・賞与                       | 内 千 円         | 円                    | 千 円            | 円          | 千 円                   | 円                   | 千 円             | 円           | 千 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 |               |       |           |
| 有 従有                        | 千 円           | 人 従人                 | 内 人 従人         | 人 従人       | 人                     | 内 人                 | 人               | 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        |                 |             |               |       |           |
| 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                    | 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可能額 | 円     |           |
| 住宅借入金等特別控除の内訳               | 住宅借入金等特別控除可能額 | 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)     | 円                   | 住宅借入金等年末残高(2回目) | 円           | 住宅借入金等特別控除可能額 | 円     |           |
| (源泉・特別)控除対象配偶者              | (フリガナ)        | 区分                   | 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             |       |           |
|                             | 氏名            |                      |                |            | 円                     | 基礎控除の額              | 円               | 所得金額調整控除額   | 円             |       |           |
|                             | 個人番号          |                      |                |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
| 控除対象扶養親族                    | 1             | (フリガナ)               | 区分             | (フリガナ)     | 区分                    | 5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号 |                 |             |               |       |           |
|                             |               | 氏名                   |                | 氏名         |                       |                     |                 |             |               |       |           |
|                             |               | 個人番号                 |                | 個人番号       |                       |                     |                 |             |               |       |           |
|                             | 2             | (フリガナ)               | 区分             | (フリガナ)     | 区分                    |                     |                 |             |               |       |           |
|                             | 氏名            |                      | 氏名             |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
|                             | 個人番号          |                      | 個人番号           |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
| 3                           | (フリガナ)        | 区分                   | (フリガナ)         | 区分         | 5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号 |                     |                 |             |               |       |           |
|                             | 氏名            |                      | 氏名             |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
|                             | 個人番号          |                      | 個人番号           |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
| 4                           | (フリガナ)        | 区分                   | (フリガナ)         | 区分         |                       |                     |                 |             |               |       |           |
|                             | 氏名            |                      | 氏名             |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
|                             | 個人番号          |                      | 個人番号           |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
| 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        | 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    |                      | (右詰で記載してください。) |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
| 支 払 者                       | 住所(居所)又は所在地   |                      |                |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
| 支 払 者                       | 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。 |               |                      |                |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |

(市区町村提出用)

⑥ 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)               |                |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
| 住所                          |               | (役職名)                |                |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
| 住所                          |               | 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              |                 |             |               |       |           |
| 給料・賞与                       | 内 千 円         | 円                    | 千 円            | 円          | 千 円                   | 円                   | 千 円             | 円           | 千 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 |               |       |           |
| 有 従有                        | 千 円           | 人 従人                 | 内 人 従人         | 人 従人       | 人                     | 内 人                 | 人               | 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        |                 |             |               |       |           |
| 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                    | 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可能額 | 円     |           |
| 住宅借入金等特別控除の内訳               | 住宅借入金等特別控除可能額 | 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)     | 円                   | 住宅借入金等年末残高(2回目) | 円           | 住宅借入金等特別控除可能額 | 円     |           |
| (源泉・特別)控除対象配偶者              | (フリガナ)        | 区分                   | 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             |       |           |
|                             | 氏名            |                      |                |            | 円                     | 基礎控除の額              | 円               | 所得金額調整控除額   | 円             |       |           |
|                             | 個人番号          |                      |                |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
| 控除対象扶養親族                    | 1             | (フリガナ)               | 区分             | (フリガナ)     | 区分                    | 5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号 |                 |             |               |       |           |
|                             |               | 氏名                   |                | 氏名         |                       |                     |                 |             |               |       |           |
|                             |               | 個人番号                 |                | 個人番号       |                       |                     |                 |             |               |       |           |
|                             | 2             | (フリガナ)               | 区分             | (フリガナ)     | 区分                    |                     |                 |             |               |       |           |
|                             | 氏名            |                      | 氏名             |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
|                             | 個人番号          |                      | 個人番号           |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
| 3                           | (フリガナ)        | 区分                   | (フリガナ)         | 区分         | 5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号 |                     |                 |             |               |       |           |
|                             | 氏名            |                      | 氏名             |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
|                             | 個人番号          |                      | 個人番号           |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
| 4                           | (フリガナ)        | 区分                   | (フリガナ)         | 区分         |                       |                     |                 |             |               |       |           |
|                             | 氏名            |                      | 氏名             |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
|                             | 個人番号          |                      | 個人番号           |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
| 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        | 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    |                      | (右詰で記載してください。) |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
| 支 払 者                       | 住所(居所)又は所在地   |                      |                |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |
| 支 払 者                       | 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。 |               |                      |                |            |                       |                     |                 |             |               |       |           |

(市区町村提出用)