

8 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)											
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 (調整控除後)		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額													
		内 千 円		千 円		千 円		内 千 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		老 人		そ の 他		特 親		特 別		そ の 他									
有 従 有		千 円		人 従 人		内 人 従 人		人 従 人		人 内 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													
千 円		内 千 円		千 円		千 円		千 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		介護医療保険料の金額		新個人年金保険料の金額		旧個人年金保険料の金額											
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		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)		住宅借入金等年末残高(1回目)		円									
		住宅借入金等特別控除可能額		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)		住宅借入金等年末残高(2回目)		円									
(源泉特別)控除対象配偶者		(フリガナ) 氏 名		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									
		個人番号						基礎控除の額		円 所得金額調整控除額		円									
控除対象扶養親族等		1 (フリガナ) 氏 名		区 分		16歳未満の扶養親族		1 (フリガナ) 氏 名		区 分		5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号									
		個人番号						個人番号													
		2 (フリガナ) 氏 名		区 分				2 (フリガナ) 氏 名		区 分											
		個人番号						個人番号													
		3 (フリガナ) 氏 名		区 分				3 (フリガナ) 氏 名		区 分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号									
		個人番号						個人番号													
		4 (フリガナ) 氏 名		区 分				4 (フリガナ) 氏 名		区 分											
		個人番号						個人番号													
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙 欄		本人が障害者その他		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		(右詰で記載してください。)																	
		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。

(2互)

(市区町村提出用)