

7 給与支払報告書(個人別明細書)

※										※ 種 別										※ 監 理 番 号										※																																																																															
※ 区分										(受給者番号)										(個人番号)										(役職名)																																																																															
支払を受ける者										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)										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										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										控除の額										特 定 老 人										そ の 他										の 数										特 別										そ の 他										の 数																																							
有										従有										千 円										人 従入										内 人 従入										人 従入										人 従入										人 従入										人 従入										人 従入																			
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)										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)										住宅借入金等特別控除可能額										居住開始年月日(2回目)										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)																													
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 旧長期報告保険料の金額										円 所得金額調整控除額																																																	
氏名										個人番号										円 基礎控除の額										円 所得金額調整控除額										円 所得金額調整控除額																																																																					
1										(フリガナ)										区分										1										(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										個人番号										円 基礎控除の額										円 所得金額調整控除額										円 所得金額調整控除額																																																																					
2										(フリガナ)										区分										2										(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										個人番号										円 基礎控除の額										円 所得金額調整控除額										円 所得金額調整控除額																																																																					
3										(フリガナ)										区分										3										(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										個人番号										円 基礎控除の額										円 所得金額調整控除額										円 所得金額調整控除額																																																																					
4										(フリガナ)										区分										4										(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										個人番号										円 基礎控除の額										円 所得金額調整控除額										円 所得金額調整控除額																																																																					
未 成 年 者										外 国 人										死 亡 退 職										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																													
6																																																																																																													
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										(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)