

④ 給与支払報告書(個人別明細書)

※ 区分		※ 種別 ※ 整理番号																									
支払を受ける者	住所	(受給者番号)																									
		(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	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																
有	従有	千	円	特	定	人	内	人	特	別	人	内	人	特	別	人	内	人	特	別	人	内	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		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要の内訳		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		年		月		日		円		円		円		円		円		円		円		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		所得金額調整控除額		円			
1		(フリガナ)		氏名		区分				1		(フリガナ)		氏名		区分				5人以上の控除対象扶養親族の個人番号							
2		(フリガナ)		氏名		区分				2		(フリガナ)		氏名		区分											
3		(フリガナ)		氏名		区分				3		(フリガナ)		氏名		区分				5人以上の16歳未満の扶養親族の個人番号							
4		(フリガナ)		氏名		区分				4		(フリガナ)		氏名		区分											
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	
																				3							
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。																							

(市区町村提出用)