

⑧ 給与支払報告書（個人別明細書）

※												※ 種 別												※ 整 理 番 号												※											
※区分 支払を受ける者住所												(受給者番号)																																			
												(個人番号)																																			
												役職名																																			
												氏 (フリガナ)																																			
名																																															
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 円				円				円 内				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																											
有 従有				円				特 定 人 従人 内 人 従人 人 従人 人 従人 人 従人				特 別 人 従人 内 人 従人 人 従人				特 親 人 従人 内 人 従人 人 従人																															
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																															
円 内				円				円				円				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																											
円				円				円				円				円				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				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)				住宅借入金等特別控除の内訳				住宅借入金等特別控除区分 (2回目)																											
円				円				円				円				円				円																											
(フリガナ)				氏名				区分				配偶者の合計所得				国民年金保険料等の金額				旧長期障害保険料の金額																											
円				円				円				円				円				円																											
氏名				個人番号				基礎控除の額				所得金額				調整控除額				円																											
円				円				円				円				円				円																											
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				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																			
円				円				円				円				円				円				円				円																			
2 (フリガナ)				氏名				区分				16歳未満の扶養親族				2 (フリガナ)				氏名				区分				5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																			
円				円				円				円				円				円				円				円																			
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歳未満の扶養親族等の個人番号																							
円				円				円				円				円				円				円				円																			
4 (フリガナ)				氏名				区分				4 (フリガナ)				氏名				区分				5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																							
円				円				円				円				円				円				円				円																			
中途就・退職				受給者生年月日				就職 退職 年 月 日				元 号 年 月 日				中途就・退職				受給者生年月日				就職 退職 年 月 日				元 号 年 月 日																			
7																																															
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																																											

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

⑧ 給与支払報告書（個人別明細書）

※												※ 種 別												※ 整 理 番 号												※											
※区分 支払を受ける者住所												(受給者番号)																																			
												(個人番号)																																			
												(役職名)																																			
												氏 (フリガナ)																																			
名																																															
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 円				円				円 内				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																											
有 従有				円				特 定 人 従人 内 人 従人 人 従人 人 従人				特 別 人 従人 内 人 従人 人 従人				特 親 人 従人 内 人 従人 人 従人																															
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																															
円 内				円				円				円				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																											
円				円				円				円				円				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				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)				住宅借入金等特別控除の内訳				住宅借入金等特別控除区分 (2回目)																											
円				円				円				円				円				円																											
(フリガナ)				氏名				区分				配偶者の合計所得				国民年金保険料等の金額				旧長期障害保険料の金額																											
円				円				円				円				円				円																											
氏名				個人番号				基礎控除の額				所得金額				調整控除額				円																											
円				円				円				円				円				円																											
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				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																			
円				円				円				円				円				円				円				円																			
2 (フリガナ)				氏名				区分				16歳未満の扶養親族				2 (フリガナ)				氏名				区分				5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																			
円				円				円				円				円				円				円				円																			
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歳未満の扶養親族等の個人番号																							
円				円				円				円				円				円				円				円																			
4 (フリガナ)				氏名				区分				4 (フリガナ)				氏名				区分				5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																							
円				円				円				円				円				円				円				円																			
中途就・退職				受給者生年月日				就職 退職 年 月 日				元 号 年 月 日				中途就・退職				受給者生年月日				就職 退職 年 月 日				元 号 年 月 日																			
7																																															
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																																											

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。