

⑧ 給与支払報告書（個人別明細書）

※										※ 種 別										※ 整 理 番 号										※																								
支 払 を 受 け る 者	住 所	※区分										(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					所得控除の額の合計額					源泉徴収税額																																		
					円					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 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																																		
円					円					円					円					円																																		
(摘要)																																																						
生命保 険料の金					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 額					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					(フリガナ) 氏名					区 分					配偶者の 合計所得					国民年金 保険 基礎控除 の額					円					旧長期損 害 所得金額 調整控除					円																			
控 除 対 象 扶 養 親 族 等					(フリガナ) 氏名					区 分					1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族					(フリガナ) 氏名					区 分					5人目以降の控 除対象扶養親族 の個人番号																								
					個人番号															個人番号																																		
					(フリガナ) 氏名					区 分										(フリガナ) 氏名					区 分					5人目以降の控 除対象扶養親族 の個人番号																								
					個人番号															個人番号																																		
					(フリガナ) 氏名					区 分										(フリガナ) 氏名					区 分																													
					個人番号															個人番号																																		
					(フリガナ) 氏名					区 分										(フリガナ) 氏名					区 分																													
					個人番号															個人番号																																		
未 外 死 災 乙 本人が障害者 寡 ひ 勤 者 成 国 職 亡 害 欄 特 者 親 と 生 年 人 入 退 者 者 別 他 婦 親 と 労 分 人 退 者 者 者 者 者 者 者 学					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										(電話)																																							
					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。																																																						

市区町村提出用

⑧ 給与支払報告書（個人別明細書）

※										※ 種 別										※ 整 理 番 号										※																								
支 払 を 受 け る 者	住 所	※区分										(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					所得控除の額の合計額					源泉徴収税額																																		
					円					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 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																																		
円					円					円					円					円																																		
(摘要)																																																						
生命保 険料の金 額の					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					(フリガナ) 氏名					区 分					配偶者の 合計所得					国民年金 保険 基礎控除 の額					円					旧長期損 害 所得金額 調整控除					円																			
控 除 対 象 扶 養 親 族 等					(フリガナ) 氏名					区 分					1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族					(フリガナ) 氏名					区 分					5人目以降の控 除対象扶養親族 の個人番号																								
					個人番号															個人番号																																		
					(フリガナ) 氏名					区 分										(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																																		
					(フリガナ) 氏名					区 分										(フリガナ) 氏名					区 分																													
					個人番号															個人番号																																		
					(フリガナ) 氏名					区 分										(フリガナ) 氏名					区 分																													
					個人番号															個人番号																																		
未 外 死 災 乙 本人が障害者 寡 ひ 勤 者 成 国 職 亡 害 欄 特 者 親 と 生 年 人 入 退 者 者 別 他 婦 親 と 労 分 人 退 者 者 者 者 者 者 者 学					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										(電話)																																							
					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。																																																						

市区町村提出用