

② 給与支払報告書（個人別明細書）

※ 種 別 ※ 整 理 番 号 ※														
支 払 者 払 け 者 受 け 者	※ 区 分		(受給者番号)											
			(個人番号)											
			(役職名)											
			(フリガナ)											
住 所		氏 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		
給 料 ・ 賞 与														
(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				特定 老人		その他		特別 其他		特別 其他		特別 其他		
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					
(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) 氏名		区 分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額				
1		(フリガナ) 氏名		区 分		1		(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		
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人目以降の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 者		災 害 者		乙 本人が障害者		寡 婦 寡 夫		勤 労 学 生		
								特 別 其 他		一 般 別 夫		中 途 就 ・ 退 職		
												就 職 退 職 年 月 日		
												受 給 者 生 年 月 日		
												明 大 昭 平 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 給与支払報告書（個人別明細書）

※ 種 別 ※ 整 理 番 号 ※														
支 払 者 払 け 者 受 け 者	※ 区 分		(受給者番号)											
			(個人番号)											
			(役職名)											
			(フリガナ)											
住 所		氏 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		
給 料 ・ 賞 与														
(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				特定 老人		その他		特別 其他		特別 其他		特別 其他		
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					
(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) 氏名		区 分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額				
1		(フリガナ) 氏名		区 分		1		(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		
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人目以降の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 者		災 害 者		乙 本人が障害者		寡 婦 寡 夫		勤 労 学 生		
								特 別 其 他		一 般 別 夫		中 途 就 ・ 退 職		
												就 職 退 職 年 月 日		
												受 給 者 生 年 月 日		
												明 大 昭 平 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。