

給料・手当等の支給金額の内訳	月区分	支給月日	基本給 (円)	家族手当 (円)	手当 (円)	手当 (円)	手当 (円)	手当 (円)	総支給金額 (円)	給与等から控除された小規模企業共済等掛金の金額 (円)	前月中に通常の給与を支給していなかった場合に支給する賞与の税額計算			
											区 分	第1回	第2回	第3回
											支給月日	.	.	.
											社会保険料等控除後の賞与の金額 ①			
											①×1/6又は1/12 ②			
											②に対する月額表に定める税額 ③			
											算出税額(③×6又は12)			
											支給する賞与の金額が、前月中に支給した通常の給与の10倍を超える場合の賞与の税額計算			
											区 分	第1回	第2回	第3回
											支給月日	.	.	.
										社会保険料等控除後の賞与の金額 ①				
										①×1/6又は1/12 ②				
										②+前月の「社会保険料等控除後の給与等の金額」 ③				
										③に対する月額表に定める税額 ④				
										④-前月の「社会保険料等控除後の給与等の金額」に対する月額表の税額 ⑤				
										算出税額 (⑤×6又は12)				
災害減免法による徴収猶予関係	申告書の受付月日		徴収猶予許可月日		徴収猶予期間		雑損失又は繰越雑損失がある場合の徴収猶予限度額		円					
	月	日	月	日	自	月	日	至		月	日			

⑥ 給与・支払報告書（個人別明細書）

※ 種別												※ 整理番号																	
※ 区分												(受給者番号)																	
支払を受ける者												(個人番号)																	
住所又は居所												(役職名)																	
												(フリガナ)																	
氏名																													
種別				支払金額				給与所得控除後の金額(調整控除後)				所得控除の合計額				源泉徴収税額													
給与・賞与				0				0				0				0													
配偶者(特別)控除の額		老人		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		源泉控除対象配偶者の有無等		老人		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		証有		0		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円			
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																	
0				0				0				0																	
(摘要)																													
額科生の命内控除取除		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																			
の等住額特宅の内控除取除		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)																					
の等住額特宅の内控除取除		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)																					
(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		0		旧長期損害保険料の金額		0		所得金額調整控除額													
個人番号								基礎控除の額				所得金額調整控除額																	
1		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																			
個人番号																													
2		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の扶養親族の個人番号																			
個人番号																													
3		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の扶養親族の個人番号																			
個人番号																													
4		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の扶養親族の個人番号																			
個人番号																													
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者の特例の他		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							
																		5		昭和									
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																											

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

⑥ 給与・支払報告書（個人別明細書）

※ 種別												※ 整理番号																	
※ 区分												(受給者番号)																	
支払を受ける者												(個人番号)																	
住所又は居所												(役職名)																	
												(フリガナ)																	
氏名																													
種別				支払金額				給与所得控除後の金額(調整控除後)				所得控除の合計額				源泉徴収税額													
給料・賞与				0				0				0				0													
源泉控除対象配偶者の有無等		老人		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		源泉控除対象配偶者の有無等		老人		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		証有		0		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円			
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																	
0				0				0				0																	
(摘要)																													
額科生の命内控除取除		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																			
の等住額特宅の内控除取除		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)																					
の等住額特宅の内控除取除		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)																					
(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		0		旧長期損害保険料の金額		0		所得金額調整控除額													
個人番号								基礎控除の額				所得金額調整控除額																	
1		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																			
個人番号																													
2		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の扶養親族の個人番号																			
個人番号																													
3		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の扶養親族の個人番号																			
個人番号																													
4		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の扶養親族の個人番号																			
個人番号																													
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者の特例の他		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							
																				5		昭和							
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																											

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

