

⑤ 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)																																																																																																																							
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																																																																																			
給与・賞与												0												0												0												0																																																																																			
控除対象配偶者												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																																																																																			
老人												特定												その他												特別												その他																																																																																			
有												有												有												有												有																																																																																			
0												0												0												0												0																																																																																			
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)																																																																																																																																			
額料生のの内内控保取除除												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																																																																							
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)																																																																							
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)												住宅借入金等特別控除可能額																																																																																			
(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																																															
個人番号												基礎控除の額												所得金額調整控除額												0												所得金額調整控除額												0																																																																							
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																																			
個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号																																															
2												(フリガナ)												氏名												区分												2												(フリガナ)												氏名												区分												16歳未満の扶養親族																																			
個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号																																															
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																																			
個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号																																															
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歳未満の扶養親族の個人番号																																			
個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号																																															
未成年者												外国人												死亡退職												災害者												乙欄												本人が障害者等の姉												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											
4												昭和												4												昭和												4												昭和												4												昭和												4												昭和																							
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。

⑤ 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)																																																																																																																							
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																																																																																			
給料・賞与												0												0												0												0																																																																																			
控除対象配偶者												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																																																																																			
老人												特定												その他												特別												その他																																																																																			
有												有												有												有												有																																																																																			
0												0												0												0												0																																																																																			
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)																																																																																																																																			
額料生のの内内控保取除除												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																																																																							
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)																																																																							
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)												住宅借入金等特別控除可能額																																																																																			
(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																																															
個人番号												基礎控除の額												所得金額調整控除額												0												所得金額調整控除額												0																																																																							
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																																			
個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号																																															
2												(フリガナ)												氏名												区分												2												(フリガナ)												氏名												区分												16歳未満の扶養親族																																			
個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号																																															
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																																			
個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号																																															
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歳未満の扶養親族の個人番号																																			
個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号												個人番号																																															
未成年者												外国人												死亡退職												災害者												乙欄												本人が障害者等の姉												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											
4												昭和												4												昭和												4												昭和												4												昭和												4												昭和																							
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。

