

# 6 給与支払報告書(個人別明細書)

※ 区 分										※ 種 別										※ 整 理 番 号										※																																																																																																																																	
支払を受ける者 住所										(受給者番号)										(個人番号)										(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																																																																																																																							
										内 千 円										千 円										千 円										千 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 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 徒有										老 人										特 定										老 人										そ の 他										特 別										そ の 他																																																																																																			
										千 円										人 徒人										内 人 徒人										人 徒人										人 徒人										人 徒人																																																																																																			
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																																																																																																																																	
内 千 円										千 円										千 円										千 円																																																																																																																																	
(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																																																																																																													
										円										円										円										円										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)										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										年 月 日										円										円																																																																																																																							
										円										年 月 日										円										円																																																																																																																							
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										円										国民年金保険料等の金額										円										旧長期損害保険料の金額										円																																																																					
										氏名										個人番号																														基礎控除の額										円										所得金額調整控除額										円																																																																															
控除対象扶養親族										1										2										3										4										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																																																																																																			
										(フリガナ)										氏名										区分																																																																																																																																	
										氏名										個人番号																																																																																																																																											
										(フリガナ)										氏名										区分																																																																																																																																	
										氏名										個人番号																																																																																																																																											
										(フリガナ)										氏名										区分																																																																																																																																	
										氏名										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										寡 婦										ひ と り 親										勤 労 学 生										中 途 就 ・ 退 職										受 給 者 生 年 月 日																																																											
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。

(市区町村提出用)

(右詰で記載してください。)

(電話)