

⑦ 給与と支払報告書（個人別明細書）

※種別												※整理番号																																																																																																											
※区分												(受給者番号)																																																																																																											
住所												(個人番号)																																																																																																											
氏名												(フリガナ)																																																																																																											
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												内												円												円												円												円																																																											
(源泉) 控除対象配偶者の有無等												配偶者(特別)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												老人												特定												老人												その他												特別												その他												人												人											
円												円												円												円												円												円												円												円												円												円											
社会保険料の金額												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																																																																							
内												円												円												円												円												円												円												円												円												円											
(摘要)												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																																															
住宅借入金等特別控除の額の円内訳												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																																																											
住宅借入金等特別控除可能額												円												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)												円																																																											
(フリガナ)												氏名												個人番号												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												円																																															
基礎控除の額												円												所得金額調整控除額												円												円												円												円																																															
1												(フリガナ)												氏名												個人番号												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												個人番号												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																							
3												(フリガナ)												氏名												個人番号												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												個人番号												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																							
未成年者												外国												死亡退職者												災害者												本人が障害者												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											
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												(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。

(市区町村提出用)

⑦ 給与と支払報告書（個人別明細書）

※種別												※整理番号																																																																																																											
※区分												(受給者番号)																																																																																																											
住所												(個人番号)																																																																																																											
氏名												(フリガナ)																																																																																																											
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												内												円												円												円												円																																																											
(源泉) 控除対象配偶者の有無等												配偶者(特別)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												老人												特定												老人												その他												特別												その他												人												人											
円												円												円												円												円												円												円												円												円												円											
社会保険料の金額												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																																																																							
内												円												円												円												円												円												円												円												円												円											
(摘要)												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																																															
住宅借入金等特別控除の額の円内訳												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																																																											
住宅借入金等特別控除可能額												円												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)												円																																																											
(フリガナ)												氏名												個人番号												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												円																																															
基礎控除の額												円												所得金額調整控除額												円												円												円																																																											
1												(フリガナ)												氏名												個人番号												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												個人番号												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																							
3												(フリガナ)												氏名												個人番号												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												個人番号												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																							
未成年者												外国												死亡退職者												災害者												本人が障害者												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											
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												(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。

(市区町村提出用)