

④ 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)										(個人番号)										(役職名)																																																											
支 払 受 け 者 住 所										氏 名										(フリガナ)										名																																																											
種 別										支 払 金 額										給与所得控除後の金額 (調 整 控 除 後)										所得控除の額の合計額										源泉徴収税額																																																	
内										円										円										円										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 老人										特 定 老 人										其 他										人										特 別										其 他																																							
有 従有										円										人										人										人										人										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										円																																																	
内										円										円										円										円																																																	
(摘要)																																																																																									
生命保険料の内訳										円										円										円										円																																																	
住宅借入金等特別控除の内訳										円										円										円										円																																																	
住宅借入金等特別控除適用数										円										円										円										円																																																	
住宅借入金等特別控除可能額										円										円										円										円																																																	
(フリガナ) 氏名										区分										円										円										円																																																	
個人番号										円										円										円										円																																																	
1 氏名										区分										円										円										円																																																	
個人番号										円										円										円										円																																																	
2 氏名										区分										円										円										円																																																	
個人番号										円										円										円										円																																																	
3 氏名										区分										円										円										円																																																	
個人番号										円										円										円										円																																																	
4 氏名										区分										円										円										円																																																	
個人番号										円										円										円										円																																																	
未 成 年 者										外 国 人										死 亡 退 職										災 害 退 職										乙 欄										本 人 が 障 害 者 特 別										寡 婦										ひ と り 親										勤 労 学 生									
就職										退 職										年										月										日										元 号										年										月										日									
3																																																																																									
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)																																																																																									

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。