

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																																																																																																																							
										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 従有										老 人										特 定										老 人										そ の 他										特 別										そ の 他																																																																																																			
										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										円										円										円																																																																																																																																	
(摘要)																																																																																																																																																															
生命保険料の金額の内訳										新生命保険料の金額										円										旧生命保険料の金額										円										介護医療保険料の金額										円										新個人年金保険料の金額										円										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内訳										住宅借入金等特別控除適用数										円										居住開始年月日(1回目)										年 月 日										住宅借入金等特別控除区分(1回目)										円										住宅借入金等年末残高(1回目)										円																																																																															
										円										年 月 日										年 月 日										円										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																																																																					
										個人番号																																																																																																																																																					
控 除 対 象 扶 養 親 族										1 (フリガナ)										区 分										1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族										1 (フリガナ)										区 分										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																																			
										氏 名																														氏 名																																																																																																																							
										個人番号																														個人番号																																																																																																																							
										2 (フリガナ)										区 分																				2 (フリガナ)										区 分																																																																																																													
										氏 名																														氏 名																																																																																																																							
										個人番号																														個人番号																																																																																																																							
										3 (フリガナ)										区 分																				3 (フリガナ)										区 分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																			
										氏 名																														氏 名																																																																																																																							
個人番号																				個人番号																																																																																																																																											
4 (フリガナ)										区 分										4 (フリガナ)										区 分																																																																																																																																	
氏 名																				氏 名																																																																																																																																											
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										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										(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)