

6 給与支払報告書(個人別明細書)

※ 種 別 ※ 整理番号 ※														
支払を受ける者	※ 区分					(受給者番号)								
	住所						(個人番号)							
							(役職名)							
							(フリガナ)							
氏名														
種 別		支 払 金 額			給与所得控除後の金額 (調整控除)		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額					
		内 千 円			千 円		千 円		内 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 従有		老人		特 定	老 人	そ の 他		特 別	そ の 他					
千 円		千 円		人 従人	内 人 従人	人 従人	人	内 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					
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		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)		年 月 日		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				
源泉-特別控除対象配偶者		(フリガナ)			区 分		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			
		氏名							円		円		円	
1		(フリガナ)			区 分		16歳未満の扶養親族		基礎控除の額		所得金額調整控除額			
		氏名							円		円		円	
2		(フリガナ)			区 分		1		円		円			
		氏名							円		円		円	
3		(フリガナ)			区 分		2		円		円			
		氏名							円		円		円	
4		(フリガナ)			区 分		3		円		円			
		氏名							円		円		円	
5		(フリガナ)			区 分		4		円		円			
		氏名							円		円		円	
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		
					特 別	そ の 他			就 職 退 職			年 月 日		
									5			元 号 年 月 日		
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。														

(市区町村提出用)

十

十

