

8 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)                                          |  |      |  |                            |  |             |  |                     |  |           |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
|                             |  |             |  |                          |  |     |  |                               |  |                     |  | (フリガナ)                                         |  |      |  |                            |  |             |  |                     |  |           |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
| 支 払<br>を 受 け<br>る 者<br>住 所  |  |             |  |                          |  |     |  |                               |  |                     |  | 氏 名                                            |  |      |  |                            |  |             |  |                     |  |           |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
|                             |  |             |  |                          |  |     |  |                               |  |                     |  |                                                |  |      |  |                            |  |             |  |                     |  |           |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
| 種 別                         |  |             |  | 支 払 金 額                  |  |     |  | 給与所得控除後の金額<br>(調 整 控 除 後)     |  |                     |  | 所得控除の額の合計額                                     |  |      |  | 源 泉 徴 収 税 額                |  |             |  |                     |  |           |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
|                             |  |             |  | 円 内                      |  |     |  | 円 内                           |  |                     |  | 円 内                                            |  |      |  | 円 内                        |  |             |  |                     |  |           |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
| (源泉)控除対象配偶者の有無等             |  |             |  | 配 偶 者 ( 特 別 )<br>控 除 の 額 |  |     |  | 控除対象扶養親族等の数<br>(配 偶 者 を 除 く。) |  |                     |  | 16歳未満<br>扶養親族<br>の数                            |  |      |  | 障 害 者 の 数<br>( 本 人 を 除 く。) |  |             |  | 非居住者<br>である<br>親族の数 |  |           |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
| 有                           |  |             |  | 従有                       |  |     |  | 特 定                           |  |                     |  | 老 人                                            |  |      |  | そ の 他                      |  |             |  | 特 親                 |  |           |  | 特 別                       |  |  |  | そ の 他 |  |  |  |
| 人                           |  |             |  | 人                        |  |     |  | 人                             |  |                     |  | 人                                              |  |      |  | 人                          |  |             |  | 人                   |  |           |  | 人                         |  |  |  | 人     |  |  |  |
| 円                           |  |             |  | 円                        |  |     |  | 円                             |  |                     |  | 円                                              |  |      |  | 円                          |  |             |  | 円                   |  |           |  | 円                         |  |  |  |       |  |  |  |
| 特定親族特別控除の額                  |  |             |  | 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 内                      |  |     |  | 円 内                           |  |                     |  | 円 内                                            |  |      |  | 円 内                        |  |             |  |                     |  |           |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
| (摘要)                        |  |             |  |                          |  |     |  |                               |  |                     |  |                                                |  |      |  |                            |  |             |  |                     |  |           |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
|                             |  |             |  |                          |  |     |  |                               |  |                     |  |                                                |  |      |  |                            |  |             |  |                     |  |           |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
| 生命保険料<br>の金額の<br>内訳         |  |             |  | 新生命<br>保険料<br>の金額        |  |     |  | 旧生命<br>保険料<br>の金額             |  |                     |  | 介護医療<br>保険料<br>の金額                             |  |      |  | 新個人年金<br>保険料<br>の金額        |  |             |  | 旧個人年金<br>保険料<br>の金額 |  |           |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
| 円                           |  |             |  | 円                        |  |     |  | 円                             |  |                     |  | 円                                              |  |      |  | 円                          |  |             |  | 円                   |  |           |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
| 住宅借入金<br>等特別控除<br>の額の内訳     |  |             |  | 住宅借入金<br>等特別控除<br>適用数    |  |     |  | 居住開始年月<br>日(1回目)              |  |                     |  | 住宅借入金等<br>特別控除区分<br>(1回目)                      |  |      |  | 住宅借入金等<br>年末残高<br>(1回目)    |  |             |  | 円                   |  |           |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
| 円                           |  |             |  | 円                        |  |     |  | 円                             |  |                     |  | 円                                              |  |      |  | 円                          |  |             |  | 円                   |  |           |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
| 源泉 特別<br>控除対象<br>配偶者        |  |             |  | (フリガナ)<br>氏 名            |  |     |  | 区分                            |  |                     |  | 配偶者の<br>合計所得                                   |  |      |  | 国民年金保険<br>料等の金額            |  |             |  | 円                   |  |           |  | 旧長期損害<br>保険料の金額           |  |  |  | 円     |  |  |  |
| 個人番号                        |  |             |  |                          |  |     |  |                               |  |                     |  |                                                |  |      |  | 基礎控除の額                     |  |             |  | 円                   |  |           |  | 所得金額<br>調整控除額             |  |  |  | 円     |  |  |  |
| 控 除 対 象 扶 養 親 族 等           |  |             |  | (フリガナ)<br>氏 名            |  |     |  | 区分                            |  |                     |  | 1<br>6<br>歳<br>未<br>満<br>の<br>扶<br>養<br>親<br>族 |  |      |  | (フリガナ)<br>氏 名              |  |             |  | 区分                  |  |           |  | 5人目以降の控除対象<br>扶養親族等の個人番号  |  |  |  |       |  |  |  |
|                             |  |             |  | 個人番号                     |  |     |  |                               |  |                     |  |                                                |  |      |  | 個人番号                       |  |             |  |                     |  |           |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
|                             |  |             |  | (フリガナ)<br>氏 名            |  |     |  | 区分                            |  |                     |  |                                                |  |      |  | (フリガナ)<br>氏 名              |  |             |  | 区分                  |  |           |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
|                             |  |             |  | 個人番号                     |  |     |  |                               |  |                     |  |                                                |  |      |  | 個人番号                       |  |             |  |                     |  |           |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
|                             |  |             |  | (フリガナ)<br>氏 名            |  |     |  | 区分                            |  |                     |  |                                                |  |      |  | (フリガナ)<br>氏 名              |  |             |  | 区分                  |  |           |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
|                             |  |             |  | 個人番号                     |  |     |  |                               |  |                     |  |                                                |  |      |  | 個人番号                       |  |             |  |                     |  |           |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
|                             |  |             |  | (フリガナ)<br>氏 名            |  |     |  | 区分                            |  |                     |  |                                                |  |      |  | (フリガナ)<br>氏 名              |  |             |  | 区分                  |  |           |  | 5人目以降の16歳未満<br>の扶養親族の個人番号 |  |  |  |       |  |  |  |
|                             |  |             |  | 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<br>特別<br>その他 |  | 寡婦                                             |  | 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 |  |                           |  |  |  |       |  |  |  |
|                             |  |             |  |                          |  |     |  |                               |  |                     |  |                                                |  |      |  |                            |  | 7 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)