

6 給与支払報告書(個人別明細書)

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				無				特別				老人				その他				特別				その他																																			
円				円				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				死亡保険料の金額				死亡保険料の金額				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																																											
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)				住宅借入金等未残高(1回目)				円																																											
円				年 月 日				円				円																																															
住宅借入金等特別控除可能額				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)				住宅借入金等未残高(2回目)				円																																											
円				年 月 日				円				円																																															
(源泉特別)控除対象配偶者				氏名				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																																							
円				円				円				円				円																																											
基礎控除の額				所得金額調整控除額				円				円																																															
円				円				円				円																																															
1				氏名				区分				16歳未満の扶養親族				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																											
円				円				円				円																																															
2				氏名				区分				円				円																																											
円				円				円				円																																															
3				氏名				区分				円				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																											
円				円				円				円																																															
4				氏名				区分				円				円																																											
円				円				円				円																																															
未成人者				外国人				死亡退職				災害者				乙欄				本人が障害者その他				寡婦				ひとり親				勤労学生																											
円				円				円				円				円				円				円				円																															
中途就・退職												受給者生年月日																																															
就職												退職												年 月 日												元 号 年 月 日																							
円												円												円												円																							
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。

(2等)

(市区町村提出用)