

7

給与支払報告書(個人別明細書)

住 宅 別 荘 管理番号									
※ 区分									
(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									
内 千 円									
(源泉)控除対象配偶者 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。)									
別荘居住者である親族の数									
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									
(摘要)									
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適用数									
住宅借入金等特別控除の額 円									
住宅借入金等特別控除の額 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									
所得金額調整控除額 円									
基礎控除の額 円									
5人目以降の扶養親族の人数									
5人目以降の16歳未満の扶養親族の人数									
中途就・退職									
受給者生年月日									
就職・退職 年 月 日									
元 号 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。

(2写)

(市区町村提出用)