

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												住所												受給者番号 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 (調整控除後)												所得控除の額の合計額												源泉徴収税額																																																											
給与・賞与												内 千 円												千 円												千 円												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												千 円												人 人 人 人 人 人												人 人 人 人 人 人												人 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												住宅借入金特別控除の額												内 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																																			
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額												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)												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)																																			
(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																																															
1												(フリガナ) 氏名												区分												1												(フリガナ) 氏名												区分												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
2												(フリガナ) 氏名												区分												2												(フリガナ) 氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																			
3												(フリガナ) 氏名												区分												3												(フリガナ) 氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																			
4												(フリガナ) 氏名												区分												4												(フリガナ) 氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																			
未成年者												外国人												死亡退職												災害者												乙欄												本人が障害者												寡												ひとり親												勤労学生											
中途就・退職												就職												退職												年 月 日												元号												年 月 日																																															
受給者生年月日												元号												年 月 日												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)																																																																																																											

(適要)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)

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												住所												受給者番号 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 (調整控除後)												所得控除の額の合計額												源泉徴収税額																																																											
給与・賞与												内 千 円												千 円												千 円												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												千 円												人 人 人 人 人 人												人 人 人 人 人 人												人 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												住宅借入金特別控除の額												内 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																																			
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額												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)												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)																																			
(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																																															
1												(フリガナ) 氏名												区分												1												(フリガナ) 氏名												区分												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
2												(フリガナ) 氏名												区分												2												(フリガナ) 氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																			
3												(フリガナ) 氏名												区分												3												(フリガナ) 氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																			
4												(フリガナ) 氏名												区分												4												(フリガナ) 氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																			
未成年者												外国人												死亡退職												災害者												乙欄												本人が障害者												寡												ひとり親												勤労学生											
中途就・退職												就職												退職												年 月 日												元号												年 月 日																																															
受給者生年月日												元号												年 月 日												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)																																																																																																											

(適要)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)

第十七号様式別表 (用紙日本産業規格A5) (第十条関係)

第十七号様式別表 (用紙日本産業規格A5) (第十条関係)