

給与支払報告書記入例

7

給与支払報告書(個人別明細書)

訂正する場合は二重線で抹消してください。

(市区長村提出用)

※												※種別												※整理番号												※																																																																																																																																																																																																																							
※区分												(受給者番号) 0010												(個人番号) 121212121212												(役職名)																																																																																																																																																																																																																							
住所 加古川市加古川町北在家〇丁目〇番〇号												氏名 (フリガナ) カコガワ タロウ 加古川 太郎																																																																																																																																																																																																																																															
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												9,876,540												7,788,886												2,889,444												94,200																																																																																																																																																																																																											
(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												特定												老人												その他												特別												その他																																																																																																																																																																																			
												380,000												1																								4																																																																																																																																																																																																											
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												887,200												104,444												27,800												250,000																																																																																																																																																																																																											
(摘要)												源泉徴収時所得税減税控除済額210,000円、控除外額0円																																																																																																																																																																																																																																															
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																																																																																																																																																																																															
												39,200												33,333												28,888												34,567												41,111																																																																																																																																																																																															
住宅借入金等特別控除の内訳												住宅借入金等特別控除適用数												居住開始年月日(1回目)												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)												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)												住宅借入金等年末残高(2回目)																																																																																																																																																											
												1												2												10												6												住(特)																																				25,000,000																																																																																																																																																											
(源泉・特別)控除対象配偶者												氏名												カコガワ ハルコ												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												基礎控除の額												所得金額調整控除額																																																																																																																																																											
												加古川 春子																								565,000																																																137,654																																																																																																																																																																							
控除対象扶養親族												氏名												カコガワ サブロウ												区分												氏名												カコガワ コロウ												区分												氏名												カコガワ 五郎												区分												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																																																																			
												加古川 三郎																								加古川 五郎																								加古川 六郎																								加古川 秋子																								加古川 八郎																								898989898989																																																																																																																							
												加古川 夏子																								加古川 六郎																								加古川 秋子																								加古川 八郎																								909090909090																																																																																																																																															
未成年者												外国人												死亡退職												災害者												乙欄												本人が障害者 特 別												寡 婦												ひとり親												勤労学生												中途就・退職												受給者生年月日																																																																																																																																			
																																																																																																																																																																																																												昭和												52												7												10											
支払者												個人番号又は法人番号												9876543210123												(右詰めで記載してください。)												住所(居所)又は所在地												加古川市加古川町木村〇番地の〇												氏名又は名称												〇〇商事株式会社 (電話番号) 079-XXXX-XXXX																																																																																																																																																																							

(適要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

「支払者」の欄に社印・代表者印等の押印をしないでください。