

給与支払報告書記入例

6

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○丁目○番○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												531,200																																																																																																																							
(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												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												32,000																																																																																																																							
(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																																																																																																											
												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												26 10 6												住(特)												3,200,200																																																																																																																							
(源泉・特別)控除対象配偶者												氏名 (フリガナ) カコガワ ハルコ												加古川 春子												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																																																																																															
												個人番号												3 4 3 4 3 4 3 4 3 4 3 4 3 4 3 4												450,000												基礎控除の額												480,000												所得金額調整控除額												137,654																																																																																			
控除対象扶養親族												1												2												3												4												1												2												3												4																																																																							
												(フリガナ) カコガワ サブロウ												加古川 三郎												区分												16歳未満の扶養親族												(フリガナ) カコガワ コロウ												加古川 五郎												区分												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																							
												個人番号												4 5 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5																								6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7																																																																																																																							
												(フリガナ) カコガワ ナツコ												加古川 夏子												区分																								(フリガナ) カコガワ ロクロウ												加古川 六郎												区分																																																																																			
												個人番号												5 6 5 6 5 6 5 6 5 6 5 6 5 6 5 6																								7 8 7 8 7 8 7 8 7 8 7 8 7 8 7 8																																																																																																																							
												氏名																								区分																								(フリガナ) カコガワ アキコ												加古川 秋子												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																							
												個人番号																																																8 9 8 9 8 9 8 9 8 9 8 9 8 9 8 9																																																																																																											
												氏名																								区分																								(フリガナ) カコガワ ハチロウ												加古川 八郎												区分																																																																																			
												個人番号																																																9 0 9 0 9 0 9 0 9 0 9 0 9 0 9 0																																																																																																											
未成年者												外国人												死亡退職												災害者												乙欄												本人が障害者 特別 その他												寡婦												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																																																											
支払者												個人番号又は法人番号												9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 2 3												(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○番地の○																																																																																																																																															
												氏名又は名称												〇〇商事株式会社																																																																																																																																															
												(電話番号)												0 7 9 - × × × - × × × ×																																																																																																																																															

(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。