

○ 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	※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					千 円					千 円					内 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		特 定			老 人			そ の 他				人		特 別			そ の 他			人																								
				人 従人			内 人 従人			人 従人				人		内 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																															
内 千 円					千 円					千 円					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)																													
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ)					氏名					区分					配偶者の合計所得					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				
		個人番号																				基礎控除の額					円					所得金額調整控除額					円									
控除対象扶養親族		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																											
				個人番号																																										
		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																											
				個人番号																																										
		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																											
				個人番号																																										
		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																											
				個人番号																																										
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		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																							
																		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										(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)																																		

第十七号様式別表 (用紙日本産業規格 A 5) (第十条関係)