

⑧給与支払報告書（個人別明細書）

市区町村提出用

			※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		円		内			円		内				
		(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)控除の額		控除対象扶養親族等の数 (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	從有	老人	特定	老 人	その 他	特 親	人	人	人	人	人		
内		円		人	從人	内	人	從人	人	從人	人				
特定親族特別控除の額				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				
円				内			円		円		円				
(摘要)															
生命保険料の金額の内訳		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額				居住開始年月日 (1回目)	年	月	日	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)	円				
住宅借入金等特別控除可能額		円		居住開始年月日 (2回目)	年	月	日	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)	円				
(源泉)控除対象配偶者氏名				区分	配偶者の合計所得	円	国民年金保険料等の金額	円	旧個人年金保険料の金額	円					
個人番号						1	基礎控除の額	円	所得金額	円	調整控除額				
控除対象扶養親族等	(フリガナ)氏名			区分	1	1									
	個人番号				2	16歳未満の扶養親族等									
	(フリガナ)氏名			区分	2	個人番号									
	個人番号				3	(フリガナ)氏名									
	(フリガナ)氏名			区分	3	個人番号									
	個人番号				4	(フリガナ)氏名									
	(フリガナ)氏名			区分	4	個人番号									
	個人番号														
	未成年者	外 國 人	死 亡 退 職 者	災 害	乙	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			受給者生年月日		
					欄					就職	退職	年	月	日	
									元号		年	月	日		
											7				
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)				

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

			※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		円		内			円		内				
		(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)控除の額		控除対象扶養親族等の数 (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	從有	老人	特定	老 人	その 他	特 親	人	人	人	人	人		
内		円		人	從人	内	人	從人	人	從人	人				
特定親族特別控除の額				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				
円				内			円		円		円				
(摘要)															
(摘要)															
生命保険料の金額の内訳		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額				居住開始年月日 (1回目)	年	月	日	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)	円				
住宅借入金等特別控除可能額		円		居住開始年月日 (2回目)	年	月	日	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)	円				
(源泉)控除対象配偶者氏名				区分	配偶者の合計所得	円	国民年金保険料等の金額	円	旧個人年金保険料の金額	円					
個人番号						1	基礎控除の額	円	所得金額	円	調整控除額				
控除対象扶養親族等	(フリガナ)氏名			区分	1	1									
	個人番号				2	16歳未満の扶養親族等									
	(フリガナ)氏名			区分	2	個人番号									
	個人番号				3	(フリガナ)氏名									
	(フリガナ)氏名			区分	3	個人番号									
	個人番号				4	(フリガナ)氏名									
	(フリガナ)氏名			区分	4	個人番号									
	個人番号														
	未成年者	外 國 人	死 亡 退 職 者	災 害	乙	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			受給者生年月日		
					欄					就職	退職	年	月	日	
									元号		年	月	日		
											7				
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)				

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(電話)