

(8) 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 の有無等 有 従有	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							
		給料・賞与		内 円		内 円		内 円		内 円							
		(源泉)控除対象配偶者の有無等 老人		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				
特 定	老 人	内 人	従 人	内 人	従 人	内 人	従 人	内 人	内 人	内 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							
内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円	内 円							
(摘要)																	
生命保険料 の金額の 内訳	新生命保険料 の金額	内 円	旧生命保険料 の金額	内 円	介護医療保 険料の金額	内 円	新個人年金 保険料の金額	内 円	旧個人年金 保険料の金額	内 円							
住宅借入金 等特別控除 の額の内訳	住宅借入金等 特別控除適用数		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)		住宅借入金等 特別控除可能額								
(フリガナ)	区分								住宅借入金等 年末残高(2回目)								
氏名																	
個人番号																	
控除対象 扶養親族	(フリガナ)	区分							(フリガナ)	区分							
	氏名								氏名								
	個人番号								個人番号								
	(フリガナ)	区分							(フリガナ)	区分							
未成年 者	外 国 人	死 亡 退 職 者	乙 檻	本人が障害者 特 别	その 他	寡 婦	ひ と り 親	勤 劳 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
											7						
	支 払 者	個人番号又は 法人番号	(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)														
支 払 者	住所(居所) 又は所在地																
支 払 者	氏名又は名称	(電話)															

(市区町村提出用)