

⑦ 給与支払報告書(個人別明細書)

支払を受ける者	※区分										(受給者番号)										
	住所又は居所											(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	千	円	内	千	円	千	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 其 他					特 別 其 他											
有 従有			千	円	人	従人	内	人	従人	人	内	人	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)					円					
		住宅借入金等特別控除可能数		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・特別)控除対象配偶者		(フリガナ)				区分		配偶者の合計所得				国民年金保険料等の金額		円	旧長期損害保険料の金額		円				
		氏名										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)		区分		5人目以降の控除対象扶養親族		1		(フリガナ)		区分		5人目以降の控除対象扶養親族					
		氏名								2		(フリガナ)		区分							
		2		(フリガナ)		区分				3		(フリガナ)		区分							
		氏名								4		(フリガナ)		区分							
		3		(フリガナ)		区分						(フリガナ)		区分							
		氏名										氏名									
		4		(フリガナ)		区分						氏名									
		氏名										氏名									
未成年者		外国	死亡退職者	災害者	乙欄	本人が障害者	特 別 其 他	寡 婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職						受給者生年月日				
		人	職								就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日		
													6								
支払者	個人番号又は法人番号																				
	住所(居所)又は所在地																				
	氏名又は名称		(電話)																		

(摘要)に定額減税に関する記載、前職分の加算額・支払者等を記入してください。

⑦ 給与支払報告書(個人別明細書)

支払を受ける者	※区分										(受給者番号)										
	住所又は居所											(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	千	円	内	千	円	千	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 其 他					特 別 其 他											
有 従有			千	円	人	従人	内	人	従人	人	内	人	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)					円					
		住宅借入金等特別控除可能数		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・特別)控除対象配偶者		(フリガナ)				区分		配偶者の合計所得				国民年金保険料等の金額		円	旧長期損害保険料の金額		円				
		氏名										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)		区分		5人目以降の控除対象扶養親族		1		(フリガナ)		区分		5人目以降の控除対象扶養親族					
		氏名								2		(フリガナ)		区分							
		2		(フリガナ)		区分				3		(フリガナ)		区分							
		氏名								4		(フリガナ)		区分							
		3		(フリガナ)		区分						(フリガナ)		区分							
		氏名										氏名									
		4		(フリガナ)		区分						氏名									
		氏名										氏名									
未成年者		外国	死亡退職者	災害者	乙欄	本人が障害者	特 別 其 他	寡 婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職						受給者生年月日				
		人	職								就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日		
													6								
支払者	個人番号又は法人番号																				
	住所(居所)又は所在地																				
	氏名又は名称		(電話)																		

(摘要)に定額減税に関する記載、前職分の加算額・支払者等を記入してください。