⑧ 給与支払報告書（個人別明細書）

市	法人番号	法人種別	整理番号	市

支払を受ける者		
※区分		(受給者番号)
住所		(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	内 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
				特定	老人		その他		特親		特別	その他	
Ⓒ有	従有	Ⓔ	Ⓕ 千 円	Ⓖ 人 従人	Ⓗ 内 Ⓘ 人 従人		Ⓙ 人 従人		人 従人	人	Ⓚ 内 Ⓛ 人	Ⓜ 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
千 円	Ⓝ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・特別)控除対象配偶者				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
						基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円
(フリガナ)		区分							
氏名									
個人番号									

控除対象扶養親族等					16歳未満の扶養親族				
		(フリガナ)	区分				(フリガナ)	区分	
1		氏名			1		氏名		
		個人番号					個人番号		
		(フリガナ)	区分				(フリガナ)	区分	
2		氏名			2		氏名		
		個人番号					個人番号		
		(フリガナ)	区分				(フリガナ)	区分	
3		氏名			3		氏名		
		個人番号					個人番号		
		(フリガナ)	区分				(フリガナ)	区分	
4		氏名			4		氏名		
		個人番号					個人番号		

5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号

5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号

㋐未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 ㋑特別	㋒その他	㋓寡婦	㋔ひとり親	㋕勤労学生	中途就・退職 就職	退職	年	月	日	受給者生年月日 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、支払者等を記載してください。

(市区町村提出用)