

7

給与支払報告書（個人別明細）

（市区町村提出用）

※										※種 別										※ 整 理 番 号										※																																																											
※区分										※区分										※区分										※区分																																																											
住所										住所										住所										住所																																																											
氏名										氏名										氏名										氏名																																																											
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																																																	
給与・賞与										給与・賞与										給与・賞与										給与・賞与										給与・賞与																																																	
(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										有 従有										有 従有										有 従有										有 従有																																																	
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										内 千 円										内 千 円										内 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額の 内訳 住宅借入金等特別控除 適用数 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) 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										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) 氏名 区分 個人番号										(フリガナ) 氏名 区分 個人番号										(フリガナ) 氏名 区分 個人番号										(フリガナ) 氏名 区分 個人番号																																																											
1										1										1										1																																																											
2										2										2										2																																																											
3										3										3										3																																																											
4										4										4										4																																																											
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 其 他										寡 婦										ひとり 親										勤 労 学 生									
中途就・退職										中途就・退職										中途就・退職										中途就・退職										中途就・退職																																																	
就職 退職 年 月 日										就職 退職 年 月 日										就職 退職 年 月 日										就職 退職 年 月 日										就職 退職 年 月 日																																																	
元号 年 月 日										元号 年 月 日										元号 年 月 日										元号 年 月 日										元号 年 月 日																																																	
個人番号又は法人番号										個人番号又は法人番号										個人番号又は法人番号										個人番号又は法人番号										個人番号又は法人番号																																																	
住所(居所)又は所在地										住所(居所)又は所在地										住所(居所)又は所在地										住所(居所)又は所在地										住所(居所)又は所在地																																																	
氏名又は名称										氏名又は名称										氏名又は名称										氏名又は名称										氏名又は名称																																																	
(電話)										(電話)										(電話)										(電話)										(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。

第十七号様式別表

(用紙日本工業規格A5)

(第十条関係)

7

給与支払報告書（個人別明細）

（市区町村提出用）

※										※種 別										※ 整 理 番 号										※																																																											
※区分										※区分										※区分										※区分																																																											
住所										住所										住所										住所																																																											
氏名										氏名										氏名										氏名																																																											
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																																																	
給与・賞与										給与・賞与										給与・賞与										給与・賞与										給与・賞与																																																	
(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										有 従有										有 従有										有 従有										有 従有																																																	
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										内 千 円										内 千 円										内 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額の 内訳 住宅借入金等特別控除 適用数 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) 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										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) 氏名 区分 個人番号										(フリガナ) 氏名 区分 個人番号										(フリガナ) 氏名 区分 個人番号										(フリガナ) 氏名 区分 個人番号																																																											
1										1										1										1																																																											
2										2										2										2																																																											
3										3										3										3																																																											
4										4										4										4																																																											
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 其 他										寡 婦										ひとり 親										勤 労 学 生									
中途就・退職										中途就・退職										中途就・退職										中途就・退職										中途就・退職																																																	
就職 退職 年 月 日										就職 退職 年 月 日										就職 退職 年 月 日										就職 退職 年 月 日										就職 退職 年 月 日																																																	
元号 年 月 日										元号 年 月 日										元号 年 月 日										元号 年 月 日										元号 年 月 日																																																	
個人番号又は法人番号										個人番号又は法人番号										個人番号又は法人番号										個人番号又は法人番号										個人番号又は法人番号																																																	
住所(居所)又は所在地										住所(居所)又は所在地										住所(居所)又は所在地										住所(居所)又は所在地										住所(居所)又は所在地																																																	
氏名又は名称										氏名又は名称										氏名又は名称										氏名又は名称										氏名又は名称																																																	
(電話)										(電話)										(電話)										(電話)										(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。

第十七号様式別表

(用紙日本工業規格A5)

(第十条関係)