



支払を受ける者住所												受給者番号		申請番号	
市区区分												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		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額							
		円		円		円		円							
控除対象配偶者		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 区有		円		特 定 人 親 人		其 他 人 親 人		人		特 別 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						
円			円			円			円						
給与支払報告書(個人別明細書)															
摘要															
年金保険料等の金額の内訳		厚生年金保険料等の金額		国民年金保険料等の金額		介護医療保険料等の金額		個人年金保険料等の金額		遺失年金等の金額					
住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除の内訳					
1 氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名					
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号					
2 氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名					
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号					
3 氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名					
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号					
4 氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名					
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号					
未成年者		死亡退職		障害者		乙種		本人が障害者等		その他					
外国人		死亡退職		障害者		乙種		本人が障害者等		その他					
中途就・退職		受給者生年月日		就職		退職		年		月					
		日		日		日		日		日					
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)													

徴収税額
------

差引過不足税額
---------

支払を受ける者	住所又は居所		(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	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額																																						
円	円	円	円	円																																						
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		特定	老人	その他		特別	その他																																		
円	円	人	人	人	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																																						
円		円	円	円																																						
(摘要)																																										
<table border="1"> <tr> <td>生命保険料の金額の内訳</td> <td>新生命保険料の金額</td> <td>円</td> <td>旧生命保険料の金額</td> <td>円</td> <td>介護医療保険料の金額</td> <td>円</td> <td>新個人年金保険料の金額</td> <td>円</td> <td>旧個人年金保険料の金額</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>住宅借入金等特別控除の内訳</td> <td>住宅借入金等特別控除(1回目)</td> <td>円</td> <td>住宅借入金等特別控除(2回目)</td> <td>円</td> <td>住宅借入金等特別控除(1回目)</td> <td>円</td> <td>住宅借入金等特別控除(2回目)</td> <td>円</td> <td>住宅借入金等特別控除(1回目)</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>住宅借入金等特別控除(2回目)</td> <td>円</td> <td></td> <td>円</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>住宅借入金等特別控除(2回目)</td> <td>円</td> </tr> </table>										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(1回目)	円	住宅借入金等特別控除(2回目)	円	住宅借入金等特別控除(1回目)	円	住宅借入金等特別控除(2回目)	円	住宅借入金等特別控除(1回目)	円		住宅借入金等特別控除(2回目)	円		円					住宅借入金等特別控除(2回目)	円
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(1回目)	円	住宅借入金等特別控除(2回目)	円	住宅借入金等特別控除(1回目)	円	住宅借入金等特別控除(2回目)	円	住宅借入金等特別控除(1回目)	円																																
	住宅借入金等特別控除(2回目)	円		円					住宅借入金等特別控除(2回目)	円																																
控除対象配偶者		氏名		区分	配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額	旧長期障害保険料の金額	円																																	
1		氏名		区分	1				(備考)																																	
2		氏名		区分	2																																					
3		氏名		区分	3																																					
4		氏名		区分	4																																					
16歳未満の扶養親族		氏名		区分	氏名		区分																																			
未成年者		外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	寡一	寡一	寡一																																	
中途就・退職		就職		退職	年	月	日	受給者生年月日																																		
明		大		昭		平		年 月 日																																		
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																																										
整理欄																																										

徴収税額

差引過不足税額

OBC 6009

