

※種別												※整理番号																																																																																																																																															
※区分												(受給者番号)																																																																																																																																															
住所												(個人番号)																																																																																																																																															
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												円												円												円												円																																																																																																											
(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												円												円												円												円												円																																																																																			
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																																																																																																											
円												円												円												円												円																																																																																																											
(摘要)																																																																																																																																																											
生命保険料の金額の内訳												新生命保険料の金額												旧生命保険料の金額												介護医療保険料の金額												新個人年金保険料の金額												旧個人年金保険料の金額																																																																																															
円												円												円												円												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)												住宅借入金等特別控除区分(1回目)												住宅借入金等年未残高(1回目)												円																																																																																															
円												円												円												円												円																																																																																																											
(源泉・特別)控除対象配偶者												(フリガナ)氏名												区分												配偶者の合計所得												国民年金保険料等の金額												旧長期損害保険料の金額												円																																																																																			
円												円												円												円												円												円																																																																																															
1												(フリガナ)氏名												区分												16歳未満の扶養親族の個人番号												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																																											
円												円												円												円												円																																																																																																											
2												(フリガナ)氏名												区分												16歳未満の扶養親族												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																											
円												円												円												円												円																																																																																																											
3												(フリガナ)氏名												区分												16歳未満の扶養親族												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																											
円												円												円												円												円																																																																																																											
4												(フリガナ)氏名												区分												16歳未満の扶養親族												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																											
円												円												円												円												円																																																																																																											
未成年者												外国人												死亡退職												災害者												本人が障害者												寡婦												ひとり親												勤労学生												中途就・退職												受給者生年月日																																															
円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円											
支払者												個人番号又は法人番号												(右詰めで記載してください。)																																																																																																																																			
円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円											
住所(居所)又は所在地																																																																																																																																																											
氏名又は名称																																																																																																																																																											
円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円											

(適要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

※種別												※整理番号																																																																																																																																															
※区分												(受給者番号)																																																																																																																																															
住所												(個人番号)																																																																																																																																															
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												円												円												円												円																																																																																																											
(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												円												円												円												円												円																																																																																			
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																																																																																																											
円												円												円												円												円																																																																																																											
(摘要)																																																																																																																																																											
生命保険料の金額の内訳												新生命保険料の金額												旧生命保険料の金額												介護医療保険料の金額												新個人年金保険料の金額												旧個人年金保険料の金額																																																																																															
円												円												円												円												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)												住宅借入金等特別控除区分(1回目)												住宅借入金等年未残高(1回目)												円																																																																																															
円												円												円												円												円																																																																																																											
(源泉・特別)控除対象配偶者												(フリガナ)氏名												区分												配偶者の合計所得												国民年金保険料等の金額												旧長期損害保険料の金額												円																																																																																			
円												円												円												円												円												円																																																																																															
1												(フリガナ)氏名												区分												16歳未満の扶養親族の個人番号												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																																											
円												円												円												円												円																																																																																																											
2												(フリガナ)氏名												区分												16歳未満の扶養親族												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																											
円												円												円												円												円																																																																																																											
3												(フリガナ)氏名												区分												16歳未満の扶養親族												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																											
円												円												円												円												円																																																																																																											
4												(フリガナ)氏名												区分												16歳未満の扶養親族												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																											
円												円												円												円												円																																																																																																											
未成年者												外国人												死亡退職												災害者												本人が障害者												寡婦												ひとり親												勤労学生												中途就・退職												受給者生年月日																																															
円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円											
支払者												個人番号又は法人番号												(右詰めで記載してください。)																																																																																																																																			
円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円											
住所(居所)又は所在地																																																																																																																																																											
氏名又は名称																																																																																																																																																											
円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円																							

(適要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

市町村へ提出する給与支払報告書は1部となりますので、お手数ですが点線部分から切り外して提出をお願いいたします。