給与支払報告書（個人別明細書）

⑥

※		※ 種別	※ 整理番号	※

支払を受ける者

※ 区分	
住所	132-0024 東京都江戸川区一之江２５－２トワイライトハイツ３０２
(受給者番号)	EP5004
(個人番号)	
(役職名)	主任
氏名	(フリガナ) ｶﾂﾔﾏ ｺｳｼﾞ 勝山　孝次

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
給料・賞与	内 3,897,283円	2,676,800円	1,472,061円	内 61,400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
			特定		老人		その他			特別	その他	
有	従有	老人		従人	内	従人		従人		内		
○			380,000円	人	人	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
内 13,000円 543,061	44,000円	25,000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
	15,000円	10,000円	10,000円	4,000円	5,000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		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	国民年金保険料等の金額	旧長期損害保険料の金額
(フリガナ)	区分	円	円	円
氏名	勝山　美香	100,000	3,000	20,000
個人番号			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			16歳未満の扶養親族			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
1	(フリガナ) / 氏名 / 区分 / 個人番号		1	(フリガナ) / 氏名 / 区分 / 個人番号		
2	(フリガナ) / 氏名 / 区分 / 個人番号		2	(フリガナ) / 氏名 / 区分 / 個人番号		
3	(フリガナ) / 氏名 / 区分 / 個人番号		3	(フリガナ) / 氏名 / 区分 / 個人番号		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号
4	(フリガナ) / 氏名 / 区分 / 個人番号		4	(フリガナ) / 氏名 / 区分 / 個人番号		

未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 特別	本人が障害者 その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職 就職	中途就・退職 退職	受給者生年月日 元号	年	月	日
										○		昭和	61	10	22

支払者

個人番号又は法人番号	
住所(居所)又は所在地	テスト県テスト市１２３
氏名又は名称	サンプル株式会社〔給与項目(拡張ﾓｰﾄﾞ)〕　(電話)03　-5321-0000

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

給与支払報告書（個人別明細書）

⑥

※		※ 種別	※ 整理番号	※

支払を受ける者

※ 区分	
住所	191-0033 日野市百草９９９－９
(受給者番号)	01SE01
(個人番号)	
(役職名)	取締役
氏名	(フリガナ) ｷﾑﾗ ﾄｼｱｷ 木村　敏明

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
給料・賞与	内 12,324,900円	10,224,900円	2,851,962円	内 1,081,800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
			特定		老人		その他			特別	その他	
有	従有	老人		従人	内	従人		従人		内		
			0円	人	人	人	1人	人	人	人	1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 15,000円 1,668,962	45,000円	8,000円	円

(摘要)
木村歌子（同配）

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
	20,000円	10,000円	5,000円	円	10,000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		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	国民年金保険料等の金額	旧長期損害保険料の金額
(フリガナ)	区分	円	円	円
氏名			0	5,000
個人番号			基礎控除の額 円	所得金額調整控除額 円
				150,000

控除対象扶養親族			16歳未満の扶養親族			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
1	(フリガナ) / 氏名 / 区分 / 個人番号		1	(フリガナ) / 氏名 木村　次郎 / 区分 / 個人番号		
2	(フリガナ) / 氏名 / 区分 / 個人番号		2	(フリガナ) / 氏名 / 区分 / 個人番号		
3	(フリガナ) / 氏名 / 区分 / 個人番号		3	(フリガナ) / 氏名 / 区分 / 個人番号		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号
4	(フリガナ) / 氏名 / 区分 / 個人番号		4	(フリガナ) / 氏名 / 区分 / 個人番号		

未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 特別	本人が障害者 その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職 就職	中途就・退職 退職	受給者生年月日 元号	年	月	日
												昭和	56	03	26

支払者

個人番号又は法人番号	
住所(居所)又は所在地	テスト県テスト市１２３
氏名又は名称	サンプル株式会社〔給与項目(拡張ﾓｰﾄﾞ)〕　(電話)03　-5321-0000

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。