

02

※ 区分												※ 種別												※ 整理番号												※											
支払を受ける者 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 トシキ												氏名 木村 敏明																																			
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																															
給料・賞与				①内 16,295,600 円				② 14,095,600 円				2,499,936 円				2,338,400 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																																			
①有 従有		② 0		特定 老人 1				① 1		① 1		① 1																																			
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																																			
①内 1,469,936 円				円				円				円																																			
(摘要) 給与支払報告書 (個人別明細書) 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																																					
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)		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)		住宅借入金等特別控除可能額		居住開始年月日(2回目)		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)																															
(フリガナ) 氏名		個人番号		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																																					
1 氏名		個人番号		区分		1		木村 次郎		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																					
2 氏名		個人番号		区分		2																																									
3 氏名		個人番号		区分		3				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																					
4 氏名		個人番号		区分		4																																									
①未成年者		外国人		死亡退職者		災害者		乙欄		本人が障害者		寡婦		①特 ②その他		①一 ②特 夫		勤労学生		中途就・退職				受給者生年月日																							
																				就職 退職 年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日				年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日																							
																				○				52 03 26																							
支払者		個人番号又は法人番号		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称																																									
				東京都新宿区西新宿2-4 新宿MSビル25F		サンプル株式会社 [給与項目(基本モード)]																		(電話)03 -5321-0000																							

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

02

※ 区分												※ 種別												※ 整理番号												※											
支払を受ける者 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 トシキ												氏名 木村 敏明																																			
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																															
給料・賞与				①内 16,295,600 円				② 14,095,600 円				2,499,936 円				2,338,400 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																																			
①有 従有		② 0		特定 老人 1				① 1		① 1		① 1																																			
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																																			
①内 1,469,936 円				円				円				円																																			
(摘要) 給与支払報告書 (個人別明細書) 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																																					
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)		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)		住宅借入金等特別控除可能額		居住開始年月日(2回目)		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)																															
(フリガナ) 氏名		個人番号		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																																					
1 氏名		個人番号		区分		1		木村 次郎		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																					
2 氏名		個人番号		区分		2																																									
3 氏名		個人番号		区分		3				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																					
4 氏名		個人番号		区分		4																																									
①未成年者		外国人		死亡退職者		災害者		乙欄		本人が障害者		寡婦		①特 ②その他		①一 ②特 夫		勤労学生		中途就・退職				受給者生年月日																							
																				就職 退職 年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日				年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日																							
																				○				52 03 26																							
支払者		個人番号又は法人番号		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称																																									
				東京都新宿区西新宿2-4 新宿MSビル25F		サンプル株式会社 [給与項目(基本モード)]																		(電話)03 -5321-0000																							

(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)

給与支払報告書 (個人別明細書)

(市区町村提出用)

(市区町村提出用)