

5 給与支払報告書(個人別明細書)

※ 区分												受給者番号																																																																																																																																																											
住所												氏名																																																																																																																																																											
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																																																																																																																							
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																																																																																																											
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												(摘要)																																																																																																																							
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適用数												住宅借入金等特別控除区分(1回目)												住宅借入金等特別控除区分(2回目)												住宅借入金等特別控除区分(1回目)												住宅借入金等特別控除区分(2回目)																																																											
深沢市控除対象配偶者												氏名												区分												配偶者の合計所得												国民年金保険料等の金額												旧長期借入保険料の金額												所得金額調整控除額																																																																																															
1												氏名												区分												16歳未満の扶養親族												氏名												区分												5人以上の控除対象扶養親族の個人番号																																																																																															
2												氏名												区分												氏名												区分												5人以上の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																											
3												氏名												区分												氏名												区分												5人以上の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																											
4												氏名												区分												氏名												区分												5人以上の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																																																											
未成年者												外国人												死亡退職												災害者												乙欄												本人の障害者												寡婦												ひとり親												勤労学生												中途就・退職												受給者生年月日																																															
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												(電話)												就職退職												年												月												日												元												号												年												月												日											

(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。

給与支払報告書を提出の際は切り取ってご使用ください。