

5

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※										※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																																							
給与・賞与																																																																															
(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																				特定 老人 その他																																																											
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																																																																															
(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																													
住宅借入金等特別控除の適用数										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の適用数										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)																													
(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																													
個人番号																																								基礎控除の額										所得金額調整控除額																													
1 氏名										区分										1 6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																																																	
2 氏名										区分										2 氏名										区分																																																	
3 氏名										区分										3 氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																							
4 氏名										区分										4 氏名										区分																																																	
未成年者										外国										死亡退職者										乙欄										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																																																																					
就職										退職										年 月 日										元号										年 月 日																																							
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)																																																																															
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																																																																															

第十七号様式別表（用紙日本工業規格A5）

（第十条関係）

5

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※										※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																																							
給与・賞与																																																																															
(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																				特定 老人 その他																																																											
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																																																																															
(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																													
住宅借入金等特別控除の適用数										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の適用数										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)																													
(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																													
個人番号																																								基礎控除の額										所得金額調整控除額																													
1 氏名										区分										1 6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																																																	
2 氏名										区分										2 氏名										区分																																																	
3 氏名										区分										3 氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																							
4 氏名										区分										4 氏名										区分																																																	
未成年者										外国										死亡退職者										乙欄										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																																																																					
就職										退職										年 月 日										元号										年 月 日																																							
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)																																																																															
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																																																																															

第十七号様式別表（用紙日本工業規格A5）

（第十条関係）