

6

給与と支払報告書（個人別明細書）

※												※種別												※整理番号												※																																																																																			
支払を受ける者												住所												氏名												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																																																																							
給与・賞与												内												千												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												特定												老人												その他												特別												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												千												円												円												円																							
(摘要)																																																																																																																							
生命保険料の内訳												新生命保険料の内訳												旧生命保険料の内訳												介護医療保険料の内訳												新国民年金保険料の内訳												旧国民年金保険料の内訳												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)												住宅借入金等年末残高												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(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												円																																																											
(源泉・特別)控除対象配偶者												(フリガナ)氏名												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内訳												円																																																											
1												(フリガナ)氏名												16歳未満の扶養親族												基礎控除の額												所得金額調整控除額												円																																																											
2												(フリガナ)氏名												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号												円												円																																																																							
3												(フリガナ)氏名												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号												円												円																																																																							
4												(フリガナ)氏名												円												円												円																																																																							
未成年者												外国人												死亡退職者												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											
就職												退職												年												月												日												元号												年												月												日																							
支払者												個人番号又は法人番号												(右語で記載してください。)												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)

(市区町村提出用)

6

給与と支払報告書（個人別明細書）

※												※種別												※整理番号												※																																																																																			
支払を受ける者												住所												氏名												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																																																																							
給与・賞与												内												千												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												特定												老人												その他												特別												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												千												円												円												円																							
(摘要)																																																																																																																							
生命保険料の内訳												新生命保険料の内訳												旧生命保険料の内訳												介護医療保険料の内訳												新国民年金保険料の内訳												旧国民年金保険料の内訳												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)												住宅借入金等年末残高												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(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												円																																																											
(源泉・特別)控除対象配偶者												(フリガナ)氏名												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内訳												円																																																											
1												(フリガナ)氏名												16歳未満の扶養親族												基礎控除の額												所得金額調整控除額												円																																																											
2												(フリガナ)氏名												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号												円												円																																																																							
3												(フリガナ)氏名												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号												円												円																																																																							
4												(フリガナ)氏名												円												円												円																																																																							
未成年者												外国人												死亡退職者												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											
就職												退職												年												月												日												元号												年												月												日																							
支払者												個人番号又は法人番号												(右語で記載してください。)												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)

(市区町村提出用)