

⑧ 紿与支拏報告書（個人別明細書）

												※種 別		※整 理 番 号		※																	
支 払 を受ける 者		※区分												(受給者番号)																			
		住 所												(個人番号)																			
														(役職名)																			
														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																		
			Ⓐ内			円 Ⓛ						円			円 内			円															
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別) 控除の額		控除対象扶養親族等の数 (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 親		特 別		そ の 他																	
Ⓐ有		Ⓑ徒有		Ⓔ		Ⓕ		円 Ⓛ		Ⓐ人徒人		Ⓑ内 Ⓛ		Ⓐ人徒人		Ⓑ内 Ⓛ		Ⓐ人 Ⓛ Ⓛ 人 Ⓛ 人 Ⓛ 人 Ⓛ															
特定親族特別控除の額			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																					
			円 Ⓛ 内			円 Ⓛ			円 Ⓛ			円 Ⓛ			円			円															
(摘要)																																	
生命保険料 の金額の 内訳		新生命 保険料 の金額		Ⓑ		円		旧生命 保険料 の金額		Ⓐ		円		介護医療 保険料 の金額		Ⓑ		円		新個人年金 保険料 の金額		Ⓐ		円		旧個人年金 保険料 の金額		Ⓐ		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 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 年末残高 (2回目)				円	
(源泉・特 別)控除 対象 配偶者		(フリガナ)						区分						配偶者の 合計所得		①		円		国民年金保 険料等の金額				円		旧長期損害 保険料の金額				円			
		氏名						区分								基礎控除の額		円				円		所得金額 調整控除額				円					
控除 対象 扶養 親族 等		(フリガナ)						区分						1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		(フリガナ)				区分				5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号									
		氏名						区分								(フリガナ)				区分													
		個人番号						区分								(フリガナ)				区分													
		(フリガナ)						区分								(フリガナ)				区分													
1												(フリガナ)																					
2						区分						(フリガナ)				区分																	
3						区分						(フリガナ)				区分																	
4						区分						(フリガナ)				区分																	
未 成 年 者		外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 欄	本人が障害者	そ の 他	寡 婦	ひ と り 親	勤 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										(右詰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、支払者等を記載してください。

⑧ 緯生支拂報告書（個人別明緯書）

※										※種 別		※整理番号		※										
支 払 を受ける 者 所	※区分										(受給者番号)													
											(個人番号)													
											(役職名)													
											(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											
		内 円			内 円					内 円			内 円											
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別) 控除の額		控除対象扶養親族等の数 (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	◎老人	◎(F)	円	◎(G)	人	従人	◎内	◎(I)	人	従人	◎人	従人	◎内	◎(L)	人	◎(M)	人	人					
特定親族特別控除の額				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 円				内 円				内 円				内 円				内 円								
(摘要)																								
生命保険料 の内訳		新生命 保険料 の金額		◎(G)	円	旧生命 保険料 の金額		◎(H)	円	介護医療 保険料 の金額		◎(I)	円	新個人年金 保険料 の金額		◎(J)	円	旧個人年金 保険料 の金額		◎(K)	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 適用額				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)						
(源泉・特 別)控除 対象 配偶者		(フリガナ)						区分		配偶者の 合計所得		◎(L)	円	国民年金保 険料等の金額				旧長期損害 保険料の金額						
		氏名												基礎控除の額				所得金額 調整控除額						
		個人番号																						
控除対象扶養親族等	1	(フリガナ)						区分		1		(フリガナ)						区分		5人目以後の控除対象 扶養親族の個人番号				
	2	(フリガナ)						区分		2		(フリガナ)						区分						
	3	(フリガナ)						区分		3		(フリガナ)						区分						
	4	(フリガナ)						区分		4		(フリガナ)						区分						
		個人番号																						
未成年者	外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 檻	本 人 が 障 傷 者	そ の 他	寡 婦	ひとり親	勤 労 学 生	就職	退職	年	月	日	中 途 就 ・ 退 職			受給者生年月日						
					◎(L)	特別	◎(M)	婦	◎(N)										元 号	年	月	日		
支 払 者	個人番号又は 法人番号										(右詰で記載してください。)													
	住 所 (居所) 又は所在地																							
	氏 名 又 は 称										(電話)													

(摘要) に前職分の加算額、支払者等を記載してください。