

所属		職名	住所	(郵便番号)	氏名	(フリガナ)	整理番号																	
					(生年月日)	明大昭平	年 月 日																	
区分	月区分	支給月日	総支給金額	社会保険料等の控除額	社会保険料等控除後の給与等の金額	扶養親族等の数	算出税額	年末調整による過不足税額	差引徴収税額	前年の年末調整に基づき繰り越した過不足税額														
										同上の税額につき還付又は徴収した月区分	月別	還付又は徴収した税額	差引残高	月別	還付又は徴収した税額	差引残高								
	1									扶養控除等の申告 申告の有無	控除対象配偶者	一般の控除対象扶養親族	特定扶養親族	老人扶養親族		障害者等 (該当するものを○で囲んでください。)	従たる給与から控除する控除対象配偶者と控除対象扶養親族の合計数	配偶者の有無						
	2										一般	老人	同居老親等	その他	当				初	当	初	当	初	
	3										有・無	有・無	人	人	人				人	人	人	人	人	人
	4										有・無	有・無	人	人	人				人	人	人	人	人	人
	5										有・無	有・無	人	人	人				人	人	人	人	人	人
	6										有・無	有・無	人	人	人				人	人	人	人	人	人
	7										有・無	有・無	人	人	人				人	人	人	人	人	人
	8										有・無	有・無	人	人	人				人	人	人	人	人	人
	9										有・無	有・無	人	人	人				人	人	人	人	人	人
	10										有・無	有・無	人	人	人				人	人	人	人	人	人
11									有・無		有・無	人	人	人	人				人	人	人	人	人	
12									有・無		有・無	人	人	人	人				人	人	人	人	人	
計			①		②						区 分		金 額	税 額										
											給与・手当等		①	③										
											賞与等		④	⑥										
											計		⑦	⑧										
											給与所得控除後の給与等の金額		⑨	配偶者の合計所得金額										
											社会保険料等控除額	給与等からの控除分(②+⑤)		⑩	旧長期損害保険料支払額									
												申告による社会保険料の控除分		⑪	()									
												申告による小規模企業共済等掛金の控除分		⑫	⑩のうち小規模企業共済等掛金の金額									
											生命保険料の控除額		⑬	⑪のうち国民年金保険料等の金額										
											地震保険料の控除額		⑭	()										
											配偶者特別控除額		⑮											
											配偶者控除額、扶養控除額、基礎控除額及び障害者等の控除額の合計額		⑯											
											所得控除額の合計額 (⑩+⑪+⑫+⑬+⑭+⑮)		⑰											
											差引課税給与所得金額(⑨-⑰)及び算出年税額		⑱	(1,000円未満切捨て)		⑲								
											(特定増改築等)住宅借入金等特別控除額		⑳											
											年調年税額(⑲-㉑)、マイナスの場合は0)		㉑											
											年調年税額(㉑×102.1%)		㉒	(100円未満切捨て)		㉒								
											差引超過額又は不足額(㉒-⑧)		㉓											
賞与等										超過額の精算	本年最後の給与から徴収する税額に充当する金額		㉔											
											未払給与に係る未徴収の税額に充当する金額		㉕											
												差引還付する金額(㉓-㉔-㉕)		㉖										
											同上のうち	本年中に還付する金額		㉗										
												翌年において還付する金額		㉘										
										不足額の精算	本年最後の給与から徴収する金額		㉙											
											翌年に繰り越して徴収する金額		㉚											

◎この様式は、平成27年9月1日現在の所得税法等関係法令の規定に基づいて作成してあります。

29 給与支払報告書 (個人別明細書)

※												種別		※												整理番号		※																																							
※												※区分		※												(受給者番号)		※																																							
支払を受ける者												住所		(フリガナ)												氏名																																									
種別												支払金額		給与所得控除後の金額												所得控除の合計額		源泉徴収税額																																							
給与・賞与																																																																			
控除対象配偶者												老人		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		円												円		円												円		円																									
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												円		円												円		円																																							
(摘要)																																																																			
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																											
円												円		円												円		円												円		円																									
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)																																									
円												円		円												円		円												円		円																									
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)																																									
円												円		円												円		円												円		円																									
(フリガナ)														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																																							
円												円		円												円		円												円		円																									
氏名												区分																																																							
個人番号																																																																			
1												(フリガナ)		氏名												区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																							
円												円		円												円		円												円		円																									
2												(フリガナ)		氏名												区分																																									
円												円		円												円		円												円		円																									
3												(フリガナ)		氏名												区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																							
円												円		円												円		円												円		円																									
4												(フリガナ)		氏名												区分																																									
円												円		円												円		円												円		円																									
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 勤労学生												寡夫		勤労学生											
円												円		円												円		円												円		円												円		円											
中途就・退職														受給者生年月日																																																					
円												円		円												円		円												円		円												円		円											
就職												退職		年 月 日												明 大 昭 平		年 月 日																																							
28																																																																			
市区町村提出用												支払者		個人番号又は法人番号												(右語で記載してください。)																																									
円												円		円												円		円												円		円												円		円											
住所(居所)又は所在地																																																																			
円												円		円												円		円												円		円												円		円											
氏名又は名称																																																																			
円												円		円												円		円												円		円												円		円											
(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。

支払金額が個人年金五〇万円を超え等を使用してつくられた者。五〇万円を越える等を使用してつくられた者。

29 給与支払報告書 (個人別明細書)

※												種別		※												整理番号		※																																							
※												※区分		※												(受給者番号)		※																																							
支払を受ける者												住所		(フリガナ)												氏名																																									
種別												支払金額		給与所得控除後の金額												所得控除の合計額		源泉徴収税額																																							
給与・賞与																																																																			
控除対象配偶者												老人		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		円												円		円												円		円																									
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												円		円												円		円																																							
(摘要)																																																																			
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																											
円												円		円												円		円												円		円																									
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)																																									
円												円		円												円		円												円		円																									
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)																																									
円												円		円												円		円												円		円																									
(フリガナ)														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																																							
円												円		円												円		円												円		円																									
氏名												区分																																																							
個人番号																																																																			
1												(フリガナ)		氏名												区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																							
円												円		円												円		円												円		円																									
2												(フリガナ)		氏名												区分																																									
円												円		円												円		円												円		円																									
3												(フリガナ)		氏名												区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																							
円												円		円												円		円												円		円																									
4												(フリガナ)		氏名												区分																																									
円												円		円												円		円												円		円																									
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 勤労学生												寡夫		勤労学生											
円												円		円												円		円												円		円												円		円											
中途就・退職														受給者生年月日																																																					
円												円		円												円		円												円		円												円		円											
就職												退職		年 月 日												明 大 昭 平		年 月 日																																							
28																																																																			
市区町村提出用												支払者		個人番号又は法人番号												(右語で記載してください。)																																									
円												円		円												円		円												円		円												円		円											
住所(居所)又は所在地																																																																			
円												円		円												円		円												円		円												円		円											
氏名又は名称																																																																			
円												円		円												円		円												円		円												円		円											
(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。

給与所得の源泉徴収票

支払 を受ける 者	住所 又は 居所	(受給者番号)													
		(個人番号)													
		(役職名)													
		(フリガナ)													
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															
控除対象 配偶者	老人	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			
			持病	従人	内	老人	従人	その他		特別	その他				
有	従有														
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)															
額の内 控除	生命保険 料の金額	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 年末残高 (1回目)	住宅借入金 等 年末残高 (2回目)									
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 障害保険 料の金額							
	個人番号														
控除対象 扶養親族	1	(フリガナ)	氏名	区分	(フリガナ)		氏名	区分	(備考)						
	個人番号														
	2	(フリガナ)	氏名	区分	(フリガナ)		氏名	区分							
	個人番号														
	3	(フリガナ)	氏名	区分	(フリガナ)		氏名	区分							
	個人番号														
	4	(フリガナ)	氏名	区分	(フリガナ)		氏名	区分							
	個人番号														
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 一般	勤労学生 特別	寡夫	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			
(税務署提出用)															
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)														
署番号	整理番号														

給与所得の源泉徴収票

支払 を受ける 者	住所 又は 居所	(受給者番号)													
		(個人番号)													
		(役職名)													
		(フリガナ)													
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															
控除対象 配偶者	老人	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			
			持病	従人	内	老人	従人	その他		特別	その他				
有	従有														
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)															
額の内 控除	生命保険 料の金額	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 年末残高 (1回目)	住宅借入金 等 年末残高 (2回目)									
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 障害保険 料の金額							
	個人番号														
控除対象 扶養親族	1	(フリガナ)	氏名	区分	(フリガナ)		氏名	区分							
	個人番号														
	2	(フリガナ)	氏名	区分	(フリガナ)		氏名	区分							
	個人番号														
	3	(フリガナ)	氏名	区分	(フリガナ)		氏名	区分							
	個人番号														
	4	(フリガナ)	氏名	区分	(フリガナ)		氏名	区分							
	個人番号														
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 一般	勤労学生 特別	寡夫	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			
(受給者交付用)															
支払者	住所(居所) 又は所在地														
	氏名又は名称 (電話)														