給与支払報告書（個人別明細書）

第十七号様式別表（第十条関係）

※	※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	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	千 円	千 円	内 千 円

控除対象配偶者 有	従有	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。）特定	老人		その他	16歳未満扶養親族の数	障害者の数（本人を除く。）特別	その他	非居住者である親族の数
			千 円	人	従人	内 人	従人 人	従人 人	内 人	人	人

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	千 円	千 円	千 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）		住宅借入金等年末残高（1回目）	円
住宅借入金等特別控除可能額	円	居住開始年月日（2回目）	年 月 日	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

控除対象配偶者			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
（フリガナ）氏名		区分	円	円	円
個人番号					

控除対象扶養親族			16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
1	（フリガナ）氏名	区分	1	（フリガナ）氏名	区分	
	個人番号			個人番号		
2	（フリガナ）氏名	区分	2	（フリガナ）氏名	区分	
	個人番号			個人番号		
3	（フリガナ）氏名	区分	3	（フリガナ）氏名	区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号
	個人番号			個人番号		
4	（フリガナ）氏名	区分	4	（フリガナ）氏名	区分	
	個人番号			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 特別	その他	寡婦 一般	特別	寡夫	勤労学生	中途就・退職 就職	退職	年	月	日	受給者生年月日 明	大	昭	平	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、支払者等を記入してください。

（市区町村提出用）