

第十七号様式別表 (用紙日本産業規格 A 5) (第十条関係)

○ 給与支払報告書(個人別明細書)

※												※種 別				※整理番号				※			
支払 を受け る者	住所	※区分										(受給者番号)				(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 千 円				千 円				千 円				内 千 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 徒有		千 円		特 定 人 従人		老 人 内 人 従人		そ の 他 人 従人		人		内 人		そ の 他 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									
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)				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)									
(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 円									
		個人番号												基礎控除の額 円									
控除対象扶養親族		1 (フリガナ) 氏名				区分				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					
		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	死亡退職者	災害者	乙欄	本人が障害者	寡	ひとり親	勤労学生	中途就・退職				受給者生年月日										
					特 別	そ の 他	婦 親		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)									