

31 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 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		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額			
		円		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	
老人		特定		老人		その他		特別		その他	
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		
(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		新個人年金保険料の内訳		旧個人年金保険料の内訳	
円		円		円		円		円		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(1回目)		住宅借入金等特別控除の内訳	
円		円		円		円		円		円	
(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		旧長期損害保険料の金額	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
1		氏名		区分		1		氏名		区分	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
2		氏名		区分		2		氏名		区分	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
3		氏名		区分		3		氏名		区分	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
4		氏名		区分		4		氏名		区分	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		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	
										寡婦	
										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	
										30	
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		(右語で記載してください。)		(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。

(市町村提出用)

31 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 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		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額			
		円		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	
老人		特定		老人		その他		特別		その他	
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		
(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		新個人年金保険料の内訳		旧個人年金保険料の内訳	
円		円		円		円		円		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(1回目)		住宅借入金等特別控除の内訳	
円		円		円		円		円		円	
(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		旧長期損害保険料の金額	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
1		氏名		区分		1		氏名		区分	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
2		氏名		区分		2		氏名		区分	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
3		氏名		区分		3		氏名		区分	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
4		氏名		区分		4		氏名		区分	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		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	
										寡婦	
										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	
										30	
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		(右語で記載してください。)		(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。

(市町村提出用)