

※												※種 別												※整理 番号												※																																																																																																																																																											
※区分												(受給者番号)												(個人番号)												(役職名)																																																																																																																																																											
住所												氏 名 (フリガナ)												名												姓																																																																																																																																																											
種 別												支 払 金 額												給与所得控除等の金額 (調整控除後)												所得控除の額の合計額												源泉徴収税額																																																																																																																																															
給与・賞与												内												円												円												円																																																																																																																																															
(源泉)控除対象配偶者の有無等												控除対象配偶者の控除の額												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												千												円												特 定												内												老 人												其 他												人												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												円																																																																																																																																			
(概要)												円												円												円												円												円																																																																																																																																			
生命保険料の金額の内訳												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																																																																																																																							
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)												円																																																																																																																																			
住宅借入金等特別控除の内訳												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																																																																																																																																			
1. 配偶者(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												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																																																																																			
個人番号												円												基礎控除の額												円												調整控除額												円												円																																																																																																																							
2. 16歳未満の扶養親族												(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																																																																																																																																			
個人番号												円												円												円												円												円																																																																																																																																			
3. 5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号												(フリガナ)												氏名												区分												円																																																																																																																																															
個人番号												円												円												円												円												円																																																																																																																																			
4. 円												(フリガナ)												氏名												区分												円																																																																																																																																															
個人番号												円												円												円												円												円																																																																																																																																			
未成者												外国												死亡退職者												本人が障害者												乙欄												特別												その他												寡婦												ひとり親												勤労学生												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												(右詰め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)																																																																																																																																			

エクセル使用方法について

- 1 給与支払報告書について、エクセルに入力して印刷するか、様式を印刷して直接記入してください。
- 2 様式は法定のサイズに設定してありますので、加工する際はサイズを崩さないようご注意ください。
- 3 エクセルに入力する際は、上段左側の給与支払報告書に入力すると、他の2つにも自動転記されます。
- 4 市へ提出する際は、印刷したものをキリトリ線で切り取り、上段の給与支払報告書を提出してください。

