

給与支払報告書(個人別明細書)摘要欄への定額減税に関する記入例

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																																																	
給与・賞与																																																																					
(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 徒有					千 円					人 徒人 内					人 徒人 人 徒人 人					人 内 人 人					人 人 人																																												
源泉徴収票と同様に実際に控除した年調減税額を『源泉徴収時所得税減税控除済額×××円、控除外額×××円』と記載してください。 ※控除しきれなかった金額がない場合は『控除外額0円』と記載してください。																				額					円																																												
(摘要)																				源泉徴収時所得税減税控除済額 ×××円					控除外額 ×××円					非控除対象配偶者減税有																																							
合計所得金額が1,000万円超である居住者の同一生計配偶者分を年調減税額の計算に含めた場合には、減税額に加えて、『非控除対象配偶者減税有』と記載してください。 ※なお、上記の方が、障害者、特別障害者または同居特別障害者に該当する場合には、「減税有」の記載で差し支えありません。																																																																					
個人番号										基礎控除の額										控除額																																																	
控除対象扶養親族										1 (フリガナ)										1 (フリガナ)										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																							
										氏名										氏名										区分																																							
										個人番号										個人番号										区分																																							
										2 (フリガナ)										2 (フリガナ)										区分																																							
										氏名										氏名										区分																																							
										個人番号										個人番号										区分																																							
										3 (フリガナ)										3 (フリガナ)										5人目以降の16歳未満の控除対象扶養親族の個人番号																																							
										氏名										氏名										区分																																							
個人番号										個人番号										区分																																																	
4 (フリガナ)										4 (フリガナ)										区分																																																	
氏名										氏名										区分																																																	
個人番号										個人番号										区分																																																	
未成年者					外国人					死亡退職					災害者					乙欄					本人が障害者					寡婦					ひとり親					勤労学生																													
中途・退職										受給者生年月日										就職										退職										年 月 日										元号										年 月 日									
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)																																																	