

# 給与支払報告書記入における注意点とお願い

29 給与支払報告書(個人別明細書)

※										※種別										※整理番号										※																																																																																																															
※区分		住所										(受給者番号) (個人番号)										(役職名)										氏名 (フリガナ)																																																																																																													
支払を受ける者		住所										(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																																																																																																													
控除対象配偶者		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 従有		◎有 従有										◎有 従有										◎有 従有										◎有 従有										◎有 従有																																																																																																			
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																																																																																																																							
前職分		〇〇〇株式会社										支払金額〇〇〇〇〇円																																																																																																																																	
※ ●●●●(配特)		□□□□(年少)																																																																																																																																											
生命保険料の内訳		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																																																																																																			
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										住宅借入金等特別控除可能額										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)																																																																																																			
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										旧長期損害保険料の金額																																																																																									
控除対象扶養親族		フリガナ										氏名										区分										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 未成年者		外国人										死亡退職										災害者										乙欄										本人が障害者										② 特別										③ その他										④ 一般										⑤ 特別										寡婦										⑥ 寡夫										⑦ 勤労学生										中途就・退職										受給者生年月日									
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										(電話)																																																																																																													

- 平成29年1月1日現在の住所または居所を記入してください。
- 個人番号を記入してください。
- 氏名にはフリガナを付してください。
- 年末調整を行った場合は100円未満を切り捨てます。
- ①と①に該当人数を記入し、同居の場合は、⑩と⑫に必ずその内数の人数を記入してください。  
※⑩は直系尊属(ご自身の父母・祖父母など)に限ります。
- 社会保険料(国民年金保険料等を含む)と小規模企業共済等掛金の合計額を記入。  
※そのうち、小規模企業共済掛金があれば、その額のみを上段に( )書きで記入してください。
- 住宅借入金等特別控除の適用を受けた場合のみ、実際に控除した額を記入してください。
- 住宅借入金等特別控除を受けた場合は、控除可能額(限度額)、居住開始年月日、年末残高等を記入してください。
- 国民年金保険料等の金額は、社会保険料等の金額⑨の内数となります。
- 控除対象配偶者、扶養親族の氏名(フリガナ)と個人番号を記入してください。
- ご本人がいずれかに該当する場合は、必ず記入してください。(該当に○)
- 年の途中で異動があった場合は、就・退職の欄に○をして、年月日を記載してください。
- 元号に○をして、生年月日を記入してください。
- 前職分がある場合は、加算額および支払者名を適用欄に記入してください。  
5人目以降の扶養親族および配偶者特別控除対象の配偶者氏名は、適用欄に記入してください。その際、16歳未満の扶養親族氏名の後ろには(年少)と記入してください。

※様式が変更になっています。必ずこの様式を使用してください。  
 ※本人確認を確実にする必要があります。  
 個人番号、氏名(フリガナ)、生年月日は必ず記入してください。  
 ※事務処理の都合上、平成29年1月20日頃までに 郡上市役所税務課または各振興事務所振興課へご提出ください。

(摘要)に5人目以降の扶養親族、配偶者特別控除の対象となる配偶者の氏名及び前職分の加算額、支払者等を記載してください。