

給与支払報告書の作成について

「給与支払報告書」の作成上の注意点

※												※種別												※整理番号												※																																																																							
支払を受ける者	※区分												(受給者番号)																																																																																														
	住所 江津市江津町1016番地4 ← ①												(個人番号) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2																																																																																														
													(役職名) (フリガナ) ゴウツ タロウ 氏名 江津 太郎																																																																																														
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																																															
有												従有												特定												老人												その他												特別												その他																																			
○												380 000												1												1																																																																							
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																																																																							
(摘要)												(前職分)〇〇市〇〇町 〇〇商事 (R6.9.30退職) ②												江津市国保料 100,000 ③																																																																																			
支払額 1,530,000 社会保険料 183,600 源泉徴収税額32,000												源泉徴収時所得税減税控除済額 120,000円、控除外額 0円 ④												普徴A(普通徴収の場合) ⑤																																																																																			
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																																															
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)																																																											
(源泉・特別)控除対象配偶者												(フリガナ) ゴウツ ハナコ												区分												配偶者の合計所得												200,000												国民年金保険料等の金額												旧長期損害保険料の金額																																			
												氏名 江津 花子																																																																																															
												個人番号 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3																																																																																															
控除対象扶養親族												1 (フリガナ) ゴウツ イチロウ												区分												1 6歳未満の扶養親族												(フリガナ) ゴウツ ジロウ												区分												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
												氏名 江津 一郎																																				氏名 江津 二郎																																																											
												個人番号 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4																																				個人番号 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5																																																											
												2 (フリガナ)												区分																								(フリガナ)												区分																																															
												氏名																																				氏名																																																											
3 (フリガナ)												区分																								(フリガナ)												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																															
												氏名																																				(フリガナ)												区分																																															
												個人番号																																				個人番号																																																											
												4 (フリガナ)												区分																								(フリガナ)												区分																																															
												氏名																																				氏名																																																											
												個人番号																																				個人番号																																																											
未成年者												外国												死亡退職者												災害者												乙欄												本人が障害者												寡婦												ひとり親												勤労学生											
支払者												個人番号又は法人番号												1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3												(右詰で記載してください。)																																																																							
												住所(居所)又は所在地												江津市江津町1016番地4																																																																																			
												氏名又は名称												株式会社 ○○																								(電話) 0855-52-○○××																																																											

※作成上の注意点①～⑤については〈別紙〉を参考に記入してください。