

## 給与支払報告書(個人別明細書)

<b>⑧</b> 給与を支払報告書(個人別明細書)	支 払 受 付 者 住 所 大阪府 大阪市北区扇町 ○丁目○番○号												(支給事務) 0010 (個人番号) 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 (氏名) オオサカ イチロウ 大阪 一郎						
	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										
	給料・賞与		9 876 540		7 788 886		2 989 444		288 200										
	源泉) 控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別) 控 除 の 額		控除対象扶養親族等の数 (配偶者を除く。)				障害者の数 (本人を除く。)		調剤仕業者である親族の数								
本人		380 000		1		1		5		1									
特定親族特別控除の額		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											
		887 200		104 444		27 800		250 000											
(摘要) 神戸市中央区桜通町4丁目2番1号 株式会社花道商事 令和7年3月31日退職 支払金額975,000円 徴収税額31,140円 社会保険料126,945円 (1) 兵庫 北男(年少)(非居住者)																			
新生命保険料の金額の内訳		39,200		田舎生命保険料の金額		33,333		介護医療保険料の金額		28,888		新個人年金保険料の金額		34,567		旧個人年金保険料の金額		41,111	
住宅借入金等特別控除適用数		1		居住開始年月日(1回目)		2 10 6		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		住(特)		住宅借入金等年末残高(1回目)		25,000,000					
住宅借入金等特別控除可償額				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)							
(フリガナ) 支払者		オオサカ ハルコ		氏名		大阪 春子		配偶者の合計所得		665,000		国民年金保険料等の金額		計長期積立保険料の金額		所得金額調整控除額		137,654	
(フリガナ) 1		オオサカ サブロウ		氏名		大阪 三郎		(フリガナ) 1		オオサカ ゴロウ		氏名		大阪 五郎		個人番号		3 4 3 4 3 4 3 4 3 4 3 4	
(フリガナ) 2		オオサカ ナツコ		氏名		大阪 夏子		(フリガナ) 2		オオサカ ロクロウ		氏名		大阪 六郎		個人番号		4 5 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5	
(フリガナ) 3				氏名				(フリガナ) 3		オオサカ アキコ		氏名		大阪 秋子		個人番号		7 8 7 8 7 8 7 8 7 8 7 8 (1)	
(フリガナ) 4				氏名				(フリガナ) 4		オオサカ ハチロウ		氏名		大阪 八郎		個人番号		8 9 8 9 8 9 8 9 8 9 8 9	
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙 欄		本人が障害者		その他		婚姻		ひとり親		勤労学生	
中途就・退職		受給者		調剤仕業者		調剤仕業者		調剤仕業者		調剤仕業者		調剤仕業者		調剤仕業者		調剤仕業者		調剤仕業者	
支 払 者		個人番号又は法人番号		9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8 7		(右詰で記載してください。)		住所(居所)又は所在地		大阪市北区中之島○丁目○番○号		氏名又は名称		○○商事株式会社		(電話) 06-xx			
(摘要) に前欄分の加算額、支払者等を記入してください。 「支払者」の欄に社印・代表者印等の																			

**「区分」欄の記載要領**

(源泉・特別) 控除対象配偶者及び16歳未満の扶養親族

記載	該当要件区分
空欄	居住者
○	非居住者

控除対象扶養親族等(特定親族除く)

記載	該当要件区分
空欄	居住者
01	非居住者(30歳未満又は70歳以上)
02	非居住者(30歳以上70歳未満、留学生)
03	非居住者(30歳以上70歳未満、障害者)
04	非居住者(30歳以上70歳未満、38万円以上送金)

※ 上記02~04の要件に複数該当する場合は、いずれかひとつを記載してください。

## 給与支払報告書(総括表)

### ⑧ 給与支払報告書 (総括表)

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">大阪</div> 市町村長		受 付 印	決定番号 (給与支払者番号)	
			777777	
		↑新規以外の場合は決定番号を記入してください。		
		↑新規の場合は「1」を記入 → <input type="checkbox"/>		
提 出 日	令和 <input type="text" value="8"/> 年 <input type="text" value="1"/> 月 <input type="text" value="27"/> 日	1.追加 <input type="checkbox"/>		
		2.訂正 <input type="checkbox"/>		
給与の支払期間	令和 <input type="text" value="7"/> 年 <input type="text" value="1"/> 月分 から <input type="text" value="12"/> 月分まで			
給与支払者の個人番号又は法人番号	9876543210987 (右詰めで記入してください。)			
フリガナ	〇〇ショウジカブシキカイシャ		事業種目	各種商品小売
給与支払者の名称又は氏名	〇〇商事株式会社		受給者総人員	678 人
所得税の源泉徴収をしている事業所又は事業所の名称	同上		特別徴収 住民税等を給与から 差し引くする人	511 人
フリガナ	オオサカシキタクナカノシマ		在職者	9 人
同上の所在地	〒 <input type="text" value="530-0005"/> 大阪市北区中之島〇丁目〇番〇号		普通徴収 住民税等を給与から 差し引くできない人	0 人
特別徴収関係書類の送付先 (送付先の番地変更・変更がある場合のみ記入)	〒 <input type="text" value="541-0055"/> 大阪市中央区船場中央 〇丁目〇番〇号		その他	0 人
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名	大阪 一郎		計	520 人
連絡者の氏名、所属、氏名及び電話番号	所属 課 係 名	総務課給与係		所 属 税 務 署
	フリガナ	ヨドガワ イチロウ		大阪
	氏 名	淀川 一郎		税 務 署
	電話番号	06-xxxxx-xxxxx		給与の支払の方法 及びその期日
給与税理士等の氏名、所在地及び電話番号	氏 名	梅田 太郎		月給 毎月25日
	所在地	大阪市北区梅田〇丁目〇番〇号 〇〇税理士事務所		住民税等を特別徴収 (給与から差し引く) する場合は、法人書の 送付は必要ですか
	電話番号	06-〇〇〇〇-〇〇〇〇		1.必要 法人書を 使用して納入
				2.不要 eLTAX地方税共通 納税システム 企業連名の納入サー ビスを利用
				2

注) 給与支払報告書(個人別明細書)につけて1月31日までに提出してください。

- 1月31日が土曜日・日曜日の場合は、2月第1月曜日が提出期限となります。
- 注) 個人事業主の方は、個人番号を記入してください。本表を提出する際は、番号及び本人確認書類の提示又は提出(確認書類又はその写し)が必要です。
- 注) 普通徴収として給与支払報告書を提出する場合は、普通徴収切替理由書を使用する等、提出先各市町村の提出方法を確認してください。
- 注) 訂正する場合は二重線で抹消してください。
- 注) 番号記入箇所は該当する番号を記入してください。