

年度給与支払報告書(総括表)

追訂	加正	年	月	日	提出	指定(整理)番号					
1 給与支払者郵便番号	〒					指定	新規	区分	市外	8 給与支払の方法及び期日	
2 (フリガナ) 給与支払者所在地(住所)	電話( ) 番									9 事業種目その他必要な事項	
3 (フリガナ) 名称(氏名)										10 提出先市区町村数	
4 代表者の職氏名印										11 受給者総人員	
5 経理責任者氏名										12 報告書人	ア+イ
6 連絡者の係及び氏名並びに電話番号	係 氏名 ( ) 番 内線 番									13 所轄税務署	14 払込を希望する金融機関名
7 会計事務所等の名称	( ) 番									15 前年の特別徴収義務者指定番号	
						内 訳	特別徴収にする者			ア	
						退職その他の理由により特別徴収にできない者			イ		

第45号様式(その2)

										種別		整理番号											
支払 を受ける 者	区分										氏 名	(受給者番号)											
	住所											(フリガナ)											
												(役職名)											
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												
		○A 百 千 円			○B 百万 千 円			百万 千 円			内 百万 千 円												
控除対象配偶者の有無等		配偶者特別控除の額		扶養親族の数(配偶者を除く。)		障害者の数(本人を除く。)		社会保険料等の金額		生命保険料の控除額		損害保険料の控除額		住宅借入金等特別控除の額									
老人 従有 従無		E 千 円		G 従人 内 H I 人 従人		J 人 従人 内 K L 人		M 人 内 N 千 円		O 千 円		P 千 円		千 円									
(摘要)										配偶者の合計所得		I 千 円		個人年金保険料の金額		Q 千 円		長期損害保険料の金額		R 千 円			
○夫あり		○未成年者		乙 本人が障害者		子 老人者		○一 婦 特別		○夫 勤労学生		死亡退職		災害者		外国人		中途就・退職		受給者生年月日			
				△特別		○その他												就職 退職 年 月 日		明 大 昭 平 年 月 日			
支払者		住所(居所)又は所在地										氏名又は称											

給与支払報告書(個人別明細書)

(A6)

(備考)

この様式は、2部複写とすること。