

別紙 1 1

番 号  
年 月 日

〇〇市（町村）長 殿

〇〇市（町村）長

光ディスク等により提出された給与支払報告書、公的年金等支払報告書  
又は老齢年金受給者情報に係る提出の誤りについて

個人の住民税について、当市（町村）に提出された光ディスク等（給与支払報告書、公的年金等支払報告書又は老齢年金受給者情報）に記録された下記の者については、貴市（町村）において課税又は把握されるべきものと思われますので、連絡します。

記

- 1 特別徴収義務者又は提出義務者  
住所（所在地）  
氏名（名 称）  
個人番号又は法人番号
- 2 納税義務者等  
住 所  
氏 名  
個人番号  
支払額等の状況 別添のとおり



給与支払報告書（個人別明細書）

第十七号様式別表（用紙日本産業規格A5）（第十条関係）

※												※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)									
														(フリガナ) 氏 名									
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									
		内 千 円				千 円				千 円				内 千 円									
(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		千 円		特 定 人 従 人		老 人 内 人 従 人		そ の 他 人 従 人		特 別 内 人		そ の 他 人		人 人									
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											
内 千 円				千 円				千 円				千 円											
(摘要)																							
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)		年 月 日		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)													
		住宅借入金等特別控除可能額		居住開始年月日 (2回目)		年 月 日		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)													
(源泉・特別)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		円											
		個人番号						基礎控除の額		所得金額調整控除額		円											
控 除 対 象 扶 養 親 族		1		(フリガナ) 氏 名		区 分		1		(フリガナ) 氏 名		区 分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号									
				個人番号						個人番号													
		2		(フリガナ) 氏 名		区 分		2		(フリガナ) 氏 名		区 分											
				個人番号						個人番号													
		3		(フリガナ) 氏 名		区 分		3		(フリガナ) 氏 名		区 分				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号							
				個人番号						個人番号													
		4		(フリガナ) 氏 名		区 分		4		(フリガナ) 氏 名		区 分											
				個人番号						個人番号													
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 欄		本人が障害者 特 別 他		寡 婦		ひ と り 親				勤 労 学 生					
支 払 者		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)													

