別表第百七の二（第三条第六十二号関係）

帳票ＩＤ	0150333	適合基準日：令和８年４月１日
帳票名称	給与等の調査について（照会、回答）	

項番	印字項目			実装必須項目	標準オプション項目	備考	諸元表										
	大分類	中分類	小分類				内容	行数（繰り返し）	折り返し	型	桁数/行※	和暦・西暦	文字溢れの対応	データを保持していない場合の表示	基本フォントサイズ（ポイント）	最小フォントサイズ（ポイント）	その他編集条件
1	送付先	郵便番号		●			送達先欄に印字する郵便番号（「９９９－９９９９」形式）	1	無	全角	8	－	－	－	11		
2	送付先	住所又は所在地		●			送達先欄に印字する宛名住所又は所在地	1	有	宛名住所・所在地型	17/3	－	○	－	11		
3	送付先	氏名又は名称		●			送達先欄に印字する宛名氏名又は名称	1	有	宛名氏名・名称型	17/2	－	○	－	11		
4	送付先	カスタマーバーコード		●			カスタマーバーコードを付す	－	－	バーコード	－	－	－	－	－		
5	回答日	元号		●		改元を考慮し刷り込みではなく可変項目を可とする。	印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
6	回答日	年月日		●		改元を考慮し刷り込みではなく可変項目を可とする。	印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
7	給与支払者	所在地		●			印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
8	給与支払者	名称（氏名）		●			印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
9	給与支払者	部署名・担当者名		●			印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
10	給与支払者	連絡先		●			印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
11	照会文書タイトル			●			照会文書タイトルを印字	1	無	全角	9	－	－	－	11		
12	照会文書本文			●			照会文書本文を印字	1	有	－	49/2	－	－	－	11	－	
13	照会対象者	住所		●			住所を印字	1	無	全角	44	－	○	－	11	－	
14	照会対象者	氏名		●			氏名・名称を印字	1	無	全角	25	－	○	－	11	－	
15	照会対象者	フリガナ			●		フリガナを印字	1	無	全角	25	－	○	－	11	－	
16	照会対象者	生年月日		●			生年月日を印字	1	無	日付	11	和暦	－	－	11	－	
17	回答	給与等の支給状況	給与の総支給額	●		給与等の支給状況については、過去3か月分記載される。	印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
18	回答	給与等の支給状況	控除額：所得税	●			印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
19	回答	給与等の支給状況	控除額：住民税	●			印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
20	回答	給与等の支給状況	控除額：社会保険料	●			印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
21	回答	給与等の支給状況	支給日・給与締切日	●			印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
22	回答	賞与等の支給状況	直前の賞与の総支給額	●			印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
23	回答	賞与等の支給状況	直前の賞与の支給日	●			印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
24	回答	賞与等の支給状況	照会日以降の支給日	●			印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
25	回答	家族数（本人を除く）		●			印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
26	回答	（内扶養家族）		●			印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
27	回答	給与等の支給方法	口座振込・現金支払・その他（）	●			印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
28	回答	振込口座	金融機関名及び支店名	●			印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
29	回答	振込口座	預金の種類及び口座番号	●		普通・その他/No	印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
30	回答	退職年月日		●			印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
31	回答	他機関による差押えの有無	有・無	●			印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
32	回答	他機関による差押えの有無	（有の場合）執行機関名	●			印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
33	注意書き			●		（※）その他参考事項がありましたら、余白または別紙にご記載ください。	印字しない（照会先記載を想定）	－	無	－	－	－	－	－	－	－	
34	帳票整理番号				●	帳票自体の特定が可能な番号を印字する。	帳票自体の特定が可能な番号を印字	1	無	半角	20	－	－		11	－	

※：単位は文字数。プリンターのハードや帳票印刷プログラムにより合致できない場合を考慮し、本値に近い文字数であれば可とする。