

8

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※										※ 種 別										※ 整 理 番 号										※									
支 払 受 け 者	住 所	※区分										(受給者番号)																											
		(個人番号)																																					
		(役職名)																																					
		氏 (フリガナ)										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																															
給料・賞与		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		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																													
老人		特 定		老 人		其 他		特 親		特 別		其 他																											
有		従 有		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円																	
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																															
円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円																	
(摘要)																																							
生命保険料の内訳		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)		住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除可能額		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)		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		基礎控除の額		所得金額		調整控除額																							
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		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																					
2		(フリガナ)		氏名		区分				2		(フリガナ)		氏名		区分																							
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歳未満の扶養親族等の個人番号																					
4		(フリガナ)		氏名		区分				4		(フリガナ)		氏名		区分																							
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 欄		本人が障害者		募 員		ひ と り 親 子		勤 労 学 生		中途就・退職		受給者生年月日																			
																		就職 退職 年 月 日		元 号 年 月 日																			
支 払 受 給 者		個人番号又は法人番号																																					
		住所(居所)又は所在地																																					
		氏名又は名称																																					

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

令和7年分 給与所得の源泉徴収票

※										※ 種 別										※ 整 理 番 号										※									
支 払 受 け 者	住 所	※区分										(受給者番号)																											
		(個人番号)																																					
		(役職名)																																					
		氏 (フリガナ)										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																															
給料・賞与		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		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																													
老人		特 定		老 人		其 他		特 親		特 別		其 他																											
有		従 有		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円																	
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																															
円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円																	
(摘要)																																							
生命保険料の内訳		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)		住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除可能額		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)		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		基礎控除の額		所得金額		調整控除額																							
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		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																					
2		(フリガナ)		氏名		区分				2		(フリガナ)		氏名		区分																							
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歳未満の扶養親族等の個人番号																					
4		(フリガナ)		氏名		区分				4		(フリガナ)		氏名		区分																							
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 欄		本人が障害者		募 員		ひ と り 親 子		勤 労 学 生		中途就・退職		受給者生年月日																			
																		就職 退職 年 月 日		元 号 年 月 日																			
支 払 受 給 者		個人番号又は法人番号																																					
		住所(居所)又は所在地																																					
		氏名又は名称																																					

(受給者交付用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。