

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													
※ 区 分										(受給者番号)																																	
										(個人番号)																																	
										(役職名)																																	
										氏 名										(フリガナ)																							
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																													
給与・賞与		円 千 円				円 千 円				円 千 円				円 千 円																													
(源泉)控除対象配偶者の有無等		老人		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																					
						特 定		老 人		そ 他		特 親		特 別				そ 他																									
						有		従有		円 千		人 従人		人 従人				人 従人		人 従人				円 千		人 従人																	
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 千 円						円 千 円						円 千 円						円 千 円						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				円				旧生命 保険料 の金額				円				介護医療 保険料 の金額				円				新個人年金 保険料 の金額				円				旧個人年金 保険料 の金額				円			
住宅借入金 等特別控除 の額の内訳				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)				円																			
				住宅借入金 等特別控除 可能額				円				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)				円															
(源泉・特別) 控除対象 配偶者				(フリガナ)				区 分				配 偶 者 の 合 計 所 得				円				国民年金保険 料等の金額				円				旧長期損害 保険料の金額				円											
				氏 名																基礎控除の額				円				所得金額 調整控除額				円											
				個人番号																																							
控 除 対 象 扶 養 親 族		1		(フリガナ)				区 分				1		(フリガナ)				区 分				5人目以降の 控除対象扶養 親族の個人番号																					
				氏 名										氏 名																													
		個人番号								個人番号																																	
		2		(フリガナ)				区 分				16歳未満 の扶養親族		(フリガナ)				区 分																									
				氏 名										氏 名																													
		個人番号								個人番号																																	
		3		(フリガナ)				区 分				3		(フリガナ)				区 分				5人目以降の16 歳未満の扶養親 族の個人番号																					
				氏 名										氏 名																													
		個人番号								個人番号																																	
		4		(フリガナ)				区 分				4		(フリガナ)				区 分																									
				氏 名										氏 名																													
		個人番号								個人番号																																	
		未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職		災 害 者		乙 欄		本人が障害者 特別 その他		寡 婦		ひとり 親		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 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)																							

令和7年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 住 を 受 け る 者 所																(受給者番号)																																	
																(個人番号)																																	
																(役職名)																																	
																氏 名 (フリガナ)																																	
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																																
給与・賞与		円 千 円					円 千 円					円 千 円					円 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																														
老人		特 定		老 人		其 他		特 親		16歳未満 扶養親族 の数		特 別			其 他																																		
有 従有		円 千 円		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人			人 従人																																
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 千 円					円 千 円					円 千 円					円 千 円					円 千 円																													
(摘要)																																																	
生命保険料 の金額の内訳					円 千 円					旧生命 保険料 の金額					円 千 円					介護医療 保険料 の金額					円 千 円					新個人年金 保険料 の金額					円 千 円					旧個人年金 保険料 の金額					円 千 円				
住宅借入金 等特別控除 の額の内訳					円 千 円					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)					円 千 円					住宅借入金等 年末残高 (1回目)					円 千 円														
住宅借入金 等特別控除 可能額					円 千 円					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)					円 千 円					住宅借入金等 年末残高 (2回目)					円 千 円														
(フリガナ)					氏名					区分					円 千 円					国民年金保険 料等の金額					円 千 円					旧長期損害 保険料の金額					円 千 円														
(源泉・特別) 控除対象 配偶者					個人番号					配偶者の 合計所得					円 千 円					基礎控除の額					円 千 円					所得金額 調整控除額					円 千 円														
1 (フリガナ)					氏名					区分					円 千 円					1 (フリガナ)					氏名					区分					円 千 円					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					円 千 円					2 (フリガナ)					氏名					区分					円 千 円														
3 (フリガナ)					氏名					区分					円 千 円					3 (フリガナ)					氏名					区分					円 千 円					5人目以降の16 歳未満の扶養親 族の個人番号									
4 (フリガナ)					氏名					区分					円 千 円					4 (フリガナ)					氏名					区分					円 千 円														
未 成 年 者					外 国 人					死 亡 退 職					災 害 者					乙 欄					本人が障害者 特 別 其 他 婦 男					ひとり親 勤 労 学 生					中 途 就 職 ・ 退 職					受 給 者 生 年 月 日									
就 職 退 職					年 月 日					元 号					年 月 日																																		
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)									

(受給者交付用)