

8 給与支払報告書

個人別明細書

												※種別		※整理番号		※			
支 払 を受 け る 者 住 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									
				内 円		内 円		内 円		内 円									
		(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)控除の額		控除対象扶養親族等の数 (配偶者を除く。)				16歳未満扶養親族の数 (本人を除く。)		障害者の数 (本人を除く。)		非居住者である親族の数					
		有 徒有		人 円		特 定	老人	そ の 他	特 親	人 内	人 徒人	人 徒人	人 内	人 人	人 内	人 人	人 内	人 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 内		円 内		円 内		円 内		円 内											
(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の額の内訳		住宅借入金等特別控除可能額		居住開始年月日(2回目)		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		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額		円							
氏名																			
個人番号																			
控除対象扶養親族等		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等の個人番号									
1 氏名						1 氏名		区分											
個人番号						個人番号		区分											
2 (フリガナ)		区分		2 (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											
2 氏名						2 氏名		区分											
個人番号						個人番号		区分											
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											
3 氏名						3 氏名		区分											
個人番号						個人番号		区分											
4 (フリガナ)		区分		4 (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											
4 氏名						4 氏名		区分											
個人番号						個人番号		区分											
未成年者		外 國 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙	本人が障害者 特別	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 (市区町村提出用)		個人番号又は法人番号														(右詰で記載してください。)			
支 払 者		住所(居所)又は所在地																	
支 払 者		氏名又は名称														(電話)			

(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

支 払 を受 け る 者 住所又 は居 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										
		内 円		内 円		内 円		内 円										
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)控除の額		控除対象扶養親族等の数 (配偶者を除く。)				16歳未満扶養親族の数 (本人を除く。)		障害者の数 (本人を除く。)		非居住者である親族の数						
有 徒有		人 円		特 定	老人	そ の 他	特 親	人 内	人 徒人	人 徒人	人 内	人 人	人 内	人 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 内		円 内		円 内		円 内		円 内										
(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の額の内訳		住宅借入金等特別控除可能額		居住開始年月日(2回目)		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		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額		円						
氏名																		
個人番号																		
控除対象扶養親族等		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等の個人番号								
1 氏名						1 氏名		区分										
個人番号						個人番号		区分										
2 (フリガナ)		区分		2 (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										
2 氏名						2 氏名		区分										
個人番号						個人番号		区分										
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										
3 氏名						3 氏名		区分										
個人番号						個人番号		区分										
4 (フリガナ)		区分		4 (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										
4 氏名						4 氏名		区分										
個人番号						個人番号		区分										
未成年者		外 國 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙	本人が障害者 特別	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 (税務署提出用)		個人番号又は法人番号														(右詰で記載してください。)		
支 払 者		住所(居所)又は所在地																
支 払 者		氏名又は名称														(電話)		

(右詰で記載してください。)

(電話)

令和 7年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 を受 ける 者	住 所 又 は居 所	(受給者番号)													
		(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							
		内 円				内 円		内 円							
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)控除の額		控除対象扶養親族等の数 (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	老人	特 定	老人	そ の 他	特 親	人	内 人	内 人	内 人	人				
			円	人 従人	内 人	人 従人	人 従人	人	内 人	内 人	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 内		円 内		円 内		円 内		円 内							
(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)		住宅借入金等年末残高(2回目)						
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)								
(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						
控除対象扶養親族等	(フリガナ)		区分		1 (フリガナ)	区分	1 (フリガナ)	区分							
1	氏名				1 氏名		1 氏名								
2	(フリガナ)		区分		2 (フリガナ)	区分	2 (フリガナ)	区分							
3	氏名				3 (フリガナ)	区分	3 氏名								
4	(フリガナ)		区分		4 (フリガナ)	区分	4 氏名								
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 年 月 日	退職 年 月 日	元 号	年 月 日		
(受給者交付用)	支 払 者		住所(居所) 又は所在地												
					(電話)										