

9 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 を受ける 者	※ 区分														(受給者番号)								
	住 所													(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			円			円			内 円											
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配 偶 者 (特 別)		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									
		控 除 の 額		特 定		老 人		そ の 他		特 親				特 別		そ の 他							
有 従有		円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 従人		人		内 人		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				円				円				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							
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		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		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		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		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							
		氏名				区分								旧長期損害保険料の金額		円							
		個人番号												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		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											
				氏名				区分															
				個人番号																			
		2		(フリガナ)				区分															
				氏名				区分															
				個人番号																			
		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				区分															
				個人番号																			
		4		(フリガナ)				区分															
				氏名				区分															
				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		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)																			
(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 8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			円			円			内 円							
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配 偶 者 (特 別)		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					
		控 除 の 額		特 定		老 人		そ の 他		特 親				特 別		そ の 他			
有 従有		円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 従人		人		内 人		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				円				円				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			
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		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		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		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		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			
		氏名				区分								旧長期損害保険料の金額		円			
		個人番号												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		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							
				氏名				区分											
				個人番号															
		2		(フリガナ)				区分											
				氏名				区分											
				個人番号															
		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				区分											
				個人番号															
		4		(フリガナ)				区分											
				氏名				区分											
				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		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)															
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																			