

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 を 受 け る 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（調整控除後）				所得控除の額の合計額				源泉徴収税額													
給料・賞与				円				円				円				円													
(源泉)控除対象配偶者の有無等		老人		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													
有		従有		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		円 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				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		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)		住宅借入金等特別控除区分(2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		円									
				円		円		円		円		円		円		円		円		円									
(フリガナ)		氏名		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		所得金額調整控除額		円									
		個人番号								基礎控除の額		円																	
控 除 対 象 扶 養 親 族 等	16歳未満の扶養親族	(フリガナ)		氏名		区分		1		(フリガナ)		氏名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号													
		(フリガナ)		氏名		区分		2		(フリガナ)		氏名		区分															
		(フリガナ)		氏名		区分		3		(フリガナ)		氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号													
		(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		寡 婦	ひとり 親	勤 労 学 生	中途就・退職				受給者生年月日															
					特 別	そ の 他				就職	退職	年 月 日	元 号	年 月 日															
										7																			
支 払 者	個人番号又は法人番号				(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)																								
	住所(居所)又は所在地																												
	氏名又は名称				(電話)																								

(摘要)には、扶養親族(5人以上いる場合)及び続柄並びに普通徴収切替理由(普通徴収希望の場合)並びに前職分の加算額及び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											〔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					
給料・賞与		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 徒有		円		人 徒人		人 徒人		人 徒人		人 徒人		人 徒人	
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		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		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		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)		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可能額		円	
		円		円		円		円		円		円	
(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		円	
個人番号								基礎控除の額		所得金額調整控除額		円	
控除対象扶養親族等	1	(フリガナ)	氏名	区分	1	(フリガナ)	氏名	区分	(備考)				
		個人番号				個人番号							
	2	(フリガナ)	氏名	区分	2	(フリガナ)	氏名	区分					
		個人番号				個人番号							
	3	(フリガナ)	氏名	区分	3	(フリガナ)	氏名	区分					
		個人番号				個人番号							
	4	(フリガナ)	氏名	区分	4	(フリガナ)	氏名	区分					
		個人番号				個人番号							
未成年者	外国人	死亡退職者	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	
									7				
支払 者	個人番号又は法人番号								(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)				
	住所(居所)又は所在地								(電話)				
	氏名又は名称								(電話)				

整理欄

令和7年分 給与所得の源泉徴収票

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					
給料・賞与		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 徒有		円		人 徒人		人 徒人		人 徒人		人 徒人		人 徒人	
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		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		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		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)		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可能額		円	
		円		円		円		円		円		円	
(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		円	
個人番号								基礎控除の額		所得金額調整控除額		円	
控除対象扶養親族等	1	(フリガナ)	氏名	区分	1	(フリガナ)	氏名	区分					
		個人番号				個人番号							
	2	(フリガナ)	氏名	区分	2	(フリガナ)	氏名	区分					
		個人番号				個人番号							
	3	(フリガナ)	氏名	区分	3	(フリガナ)	氏名	区分					
		個人番号				個人番号							
	4	(フリガナ)	氏名	区分	4	(フリガナ)	氏名	区分					
		個人番号				個人番号							
未成年者	外国人	死亡退職者	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	
									7				
支払 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)