

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		※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																
				円 内				円 内					円 内					円 内																
(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																
老人		特 定																		老 人		そ の 他		特 親										
有		従有				円		人 従人		円 内		人 従人		人 従人		人 従人		人 内		人 内		人 人												
						円																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		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 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																
				氏名								氏名																						
				個人番号								個人番号																						
		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																
				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																		
				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		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																																
		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 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							
				円 内				円 内					円 内					円 内							
(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							
老人		特 定																		老 人		そ の 他		特 親	
有		従有				円		人 従人		円 内		人 従人		人 従人		人 従人		人 内		人 内		人 人			
						円																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		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 等		1		(フリガナ)				区分		1		(フリガナ)				区分		(備考)							
				氏名								氏名													
				個人番号								個人番号													
		2		(フリガナ)				区分		2		(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									
				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		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																							
		住所(居所) 又は所在地																							
		氏名又は名称				(電話)																			
署 番 号						整 理 番 号																			