

取 扱 上 の 注 意

この用紙は、複写式であるため、2 枚目毎に
必ず下敷を入れボールペンでそのまま書けば、
2 枚目が複写されます。

保管の場合には直射日光の当たらない場所
に保管願います。

8

給与支払報告書(個人別明細書)

※															※ 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)																																																																																																													
支 払 を 受 け る 者															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					千					円					千					円					千					円					内					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 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					特 別					そ の 他					親 族 の 数																																																																					
有																																													従 有					千					円					人					従 人					内					人					従 人					人					従 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																																																																					
千										円										内										千										円										千										円										千										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																														円										円										円																																																	
控 除 対 象 扶 養 親 族 等										1										1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族										1										5人目以降の控除対象 扶養親族等の個人番号																																																																					
										(フリガナ)																				区 分																				(フリガナ)										区 分										(フリガナ)										区 分																													
										氏 名																																								氏 名																				氏 名																				氏 名																			
										個人番号																				個人番号																				個人番号										個人番号										個人番号										個人番号																													
										2																				区 分																				2										区 分										2										区 分																													
										(フリガナ)																																								(フリガナ)																				(フリガナ)																				(フリガナ)																			
										氏 名																				氏 名																				氏 名										氏 名										氏 名										氏 名																													
										個人番号																				個人番号																				個人番号										個人番号										個人番号										個人番号																													
3										区 分										3										区 分										3										区 分																																																											
(フリガナ)																				(フリガナ)																				(フリガナ)																				(フリガナ)																																																	
氏 名										氏 名										氏 名										氏 名										氏 名										氏 名																																																											
個人番号										個人番号										個人番号										個人番号										個人番号										個人番号																																																											
4										区 分										4										区 分										4										区 分																																																											
(フリガナ)																				(フリガナ)																				(フリガナ)																				(フリガナ)																																																	
氏 名										氏 名										氏 名										氏 名										氏 名										氏 名																																																											
個人番号										個人番号										個人番号										個人番号										個人番号										個人番号																																																											

(市区町村提出用)

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															(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 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)		所 得 控 除 の 額 の 合 計 額		源 泉 徴 収 税 額											
		内	千	円	千	円	千	円	内	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 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		特 別	そ の 他									
有	従有	千	円	人	従人	人	従人	人	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											
		千	円	内	千	円	千	円	千										
(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								
(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	1	(フリガナ)			区 分	1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族	(フリガナ)			区 分									
		氏 名						氏 名											
	2	(フリガナ)			区 分		(フリガナ)			区 分									
		氏 名						氏 名											
	3	(フリガナ)			区 分		(フリガナ)			区 分									
		氏 名						氏 名											
	4	(フリガナ)			区 分		(フリガナ)			区 分									
		氏 名						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	退 職	年	月	日
										7									
支 払 者	住所(居所) 又は所在地 氏名又は名称											(電話)							

