

7

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										※																																																																					
住所又は居所										※区分										(受給者番号)										(個人番号)																																																																					
氏 名										(フリガナ)										(役職名)										支 払 金 額																																																																					
種 別										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										内										円										円																																																																					
配偶者(特別)控除の額										控除対象扶養親族の数 (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										特 定 老 人 其 他										内 徒 人										内 徒 人										内 徒 人																																																											
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																																																																					
内										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																																																	
住宅借入金等特別控除の内訳										住宅借入金等特別控除適用数										住宅借入金等特別控除区分(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(1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)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																																																	
個人番号										基礎控除の額										円										円										円																																																											
1 氏名										区分										16歳未満の扶養親族										1 (フリガナ)氏名										区分										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																	
2 氏名										区分										2 (フリガナ)氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																											
3 氏名										区分										3 (フリガナ)氏名										区分																																																																					
4 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										其 他										寡 婦										ひとり親										勤 労 学 生									
中途就・退職										就職										退職										年 月 日										受給者生年月日																																																											
6										元号										年 月 日										年 月 日																																																																					
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																																																																																																			

(摘要)に、前職分の加算額、支払者を記入してください。

令和6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)						
	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	配偶者(特別)控除の額	控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)		障害者の数 (本人を除く。)	非居住者である親族の数		
有	円	特定	老人	その他	特別	その他	
従有		人	人	人	人	人	
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	
(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の額の内訳	住宅借入金等特別控除可能額	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	基礎控除の額	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	基礎控除の額	円
控除対象扶養親族	1	(フリガナ) 氏名	区分	16歳未満の扶養親族	(フリガナ) 氏名	区分	(備考)
	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		(フリガナ) 氏名	区分	
	4	(フリガナ) 氏名	区分		(フリガナ) 氏名	区分	
中途就・退職	受給者生年月日		就職		退職		年 月 日
6	元号 年 月 日		元号 年 月 日		元号 年 月 日		元号 年 月 日
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							

(税務署提出用)

令和6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)						
	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	配偶者(特別)控除の額	控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)		障害者の数 (本人を除く。)	非居住者である親族の数		
有	円	特定	老人	その他	特別	その他	
従有		人	人	人	人	人	
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	
(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の額の内訳	住宅借入金等特別控除可能額	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	基礎控除の額	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	基礎控除の額	円
控除対象扶養親族	1	(フリガナ) 氏名	区分	16歳未満の扶養親族	(フリガナ) 氏名	区分	(備考)
	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		(フリガナ) 氏名	区分	
	4	(フリガナ) 氏名	区分		(フリガナ) 氏名	区分	
中途就・退職	受給者生年月日		就職		退職		年 月 日
6	元号 年 月 日		元号 年 月 日		元号 年 月 日		元号 年 月 日
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							

(受給者交付用)