

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 受 け 者	住 所 又 は 居 所	※区分															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 内					円					円 内					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。)										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 從有			円			特 定		老 人		そ の 他		特 親		人		人		人		人																																							
有 從有			円			人 從人		人 從人		人 從人		人 從人		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																																							
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					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																								
(フリガナ)					氏名					区分					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																								
(源泉・特別控除対象配偶者)					個人番号					配偶者の合計所得					円					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					(フリガナ)					氏名					区分					円					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																		
					1					氏名					区分					円																																							
					個人番号																																																						
					(フリガナ)					氏名					区分					円																																							
					2					氏名					区分					円																																							
					個人番号																																																						
					(フリガナ)					氏名					区分					円																																							
					3					氏名					区分					円					5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																		
個人番号																																																											
(フリガナ)					氏名					区分					円																																												
4					氏名					区分					円																																												
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																			
支 払 受 け 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																																																						

(摘要)に、前職分の加算額、支払者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 (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。)				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		特 定 人 徒人		老 人 人 徒人		そ の 他 人 徒人		特 親 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		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		円		居住開始年月日(1回目)		円		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区分(2回目)		円	
										住宅借入金等年末残高(2回目)		円	
(フリガナ)				区分				円		国民年金保険料等の金額		円	
氏名										旧長期損害保険料の金額		円	
個人番号										所得金額調整控除額		円	
(源泉・特別)控除対象配偶者													
1		(フリガナ)		区分		1		(フリガナ)		区分		(備考)	
		氏名						氏名					
2		(フリガナ)		区分		2		(フリガナ)		区分			
		氏名						氏名					
3		(フリガナ)		区分		3		(フリガナ)		区分			
		氏名						氏名					
4		(フリガナ)		区分		4		(フリガナ)		区分			
		氏名						氏名					
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											
		氏名又は名称										(電話)	
整 理 欄													

(税務署提出用)

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)	
												(フリガナ)	
		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		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		円		特 定 人 徒人		老 人 人 徒人		そ の 他 人 徒人		特 親 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		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		円		居住開始年月日(1回目)		円		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区分(2回目)		円	
										住宅借入金等年末残高(2回目)		円	
(フリガナ)				区分				円		国民年金保険料等の金額		円	
氏名										旧長期損害保険料の金額		円	
個人番号										所得金額調整控除額		円	
(源泉・特別)控除対象配偶者													
1		(フリガナ)		区分		1		(フリガナ)		区分			
		氏名						氏名					
2		(フリガナ)		区分		2		(フリガナ)		区分			
		氏名						氏名					
3		(フリガナ)		区分		3		(フリガナ)		区分			
		氏名						氏名					
4		(フリガナ)		区分		4		(フリガナ)		区分			
		氏名						氏名					
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		住所(居所)又は所在地											
		氏名又は名称										(電話)	

(受給者交付用)