

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)																														
				(個人番号)																														
				(役職名)																														
				(フリガナ)																														
住 所		氏 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																	
		内 千 円					内 千 円					内 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																
				特 定		老 人		そ の 他		特 親																								
				有		従有		千 円		人 従人		内 人 従人									人 従人		人 従人		人 内 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 円					千 円 円					千 円 円					千 円 円					千 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 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(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								
		住宅借入金 等特別控除 可能額		円																														
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ)		氏名		区分		円		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														
		個人番号												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)		氏名		区分		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																						
				個人番号																														
		2		(フリガナ)		氏名		区分		円		16歳未満の扶養親族																						
				個人番号																														
		3		(フリガナ)		氏名		区分		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																						
				個人番号																														
		4		(フリガナ)		氏名		区分		円																								
				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														
																		就職 退職 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 (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)																																

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)																														
				(個人番号)																														
				(役職名)																														
				(フリガナ)																														
住 所		氏 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																	
		内 千 円 円					内 千 円 円					内 千 円 円					内 千 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																
				特 定		老 人		そ の 他		特 親																								
				有		従有		千 円		人 従人		内 人 従人									人 従人		人 従人		人 内 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 円 内 千 円 円					千 円 円					千 円 円					千 円 円					千 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 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(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								
		住宅借入金 等特別控除 可能額		円																														
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ)		氏名		区分		円		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														
		個人番号												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)		氏名		区分		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																						
				個人番号																														
		2		(フリガナ)		氏名		区分		円		16歳未満の扶養親族																						
				個人番号																														
		3		(フリガナ)		氏名		区分		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																						
				個人番号																														
		4		(フリガナ)		氏名		区分		円																								
				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														
																		就職 退職 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 (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)																																

令和7年分

給与所得の源泉徴収票

※																				※ 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																	
		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															
				特 定		老 人			そ の 他			特 親																						
				有 従有		千 円			人 従人		内 人 従人					人 従人		人 内 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																
控除対象 配偶者		(フリガナ)		区 分										配偶者の 合計所得		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 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		(フリガナ)		区 分		(備考)												
				氏 名														氏 名		区 分														
				個人番号																														
		2		(フリガナ)		区 分												(フリガナ)		区 分														
				氏 名														氏 名		区 分														
				個人番号																														
		3		(フリガナ)		区 分												(フリガナ)		区 分														
				氏 名														氏 名		区 分														
				個人番号																														
		4		(フリガナ)		区 分												(フリガナ)		区 分														
				氏 名														氏 名		区 分														
				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 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		元 号		年 月 日														
		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)																														

令和7年分

給与所得の源泉徴収票

※																				※ 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																	
		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															
				特 定		老 人			そ の 他			特 親																						
				有 従有		千 円			人 従人		内 人 従人					人 従人		人 内 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																
控除対象 配偶者		(フリガナ)		区 分										配偶者の 合計所得		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 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		(フリガナ)		区 分		(備考)												
				氏 名														氏 名		区 分														
				個人番号																														
		2		(フリガナ)		区 分												(フリガナ)		区 分														
				氏 名														氏 名		区 分														
				個人番号																														
		3		(フリガナ)		区 分												(フリガナ)		区 分														
				氏 名														氏 名		区 分														
				個人番号																														
		4		(フリガナ)		区 分												(フリガナ)		区 分														
				氏 名														氏 名		区 分														
				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 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		元 号		年 月 日														
		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)																														