

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)																																																																																																																																																																				
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																																												
(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																																																											
控 除 対 象 扶 養 親 族 等															(フリガナ)															区 分															1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族															(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																																													氏 名																																																											
															個人番号															個人番号																														個人番号															個人番号																														個人番号																																																											
															(フリガナ)															区 分																														(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																																																												氏 名																																												
															個人番号															個人番号																														個人番号															個人番号																																													個人番号																																												
															(フリガナ)															区 分																														(フリガナ)															区 分																																																																																									
															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																																																																																																								
(フリガナ)															区 分															(フリガナ)															区 分																																																																																																																							
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																																																																																																								
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																																												
支 払 者															個人番号又は法 人番号															(右詰で記載してください。)															(電話)																																																																																																																							
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、支払者等を記入してください。																																																																																																																																																																				

(市区町村提出用)

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)																					
		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		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		内 人 従人		人 従人		人 従人		人 内 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				円 千 円				円 千 円		円 千 円		円 千 円											
(摘要)																							
生命保険料 の内訳		円 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											
1		(フリガナ)		区 分		1		(フリガナ)		区 分													
		氏 名						氏 名		区 分													
2		(フリガナ)		区 分		2		(フリガナ)		区 分													
		氏 名						氏 名		区 分													
3		(フリガナ)		区 分		3		(フリガナ)		区 分													
		氏 名						氏 名		区 分													
4		(フリガナ)		区 分		4		(フリガナ)		区 分													
		氏 名						氏 名		区 分													
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	
																		7					
支 払 者		住所 (居所) 又は所在地																(電話)					
		氏名又は名称																					

