

⑦ 給与支払報告書（個人別明細書）

※																		※種 別		※整理番号				※			
支払を受ける者	住所	※区分																(受給者番号)									
																		(個人番号)									
																		(役職名)									
																		(フリガナ)									
		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 円				円				円				内 円													
(源泉) 控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)控除の有無		控除対象扶養親族(配偶者を除く)の人数		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 従有				円 人		円 人		円 人		円 人		円 人		円 人		円 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				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版		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		円		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)		円		住宅借入金等年末残高(2回目)		円		円		円							
(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		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		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	1	(フリガナ) 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											
		個人番号								2	(フリガナ) 氏名				区分												
		個人番号									3	(フリガナ) 氏名				区分											
		個人番号										4	(フリガナ) 氏名				区分										
	(フリガナ) 氏名				区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																				
	個人番号																										
	(フリガナ) 氏名				区分																						
	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(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													
										6																	
支払者	個人番号又は法人番号		(右語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)																								

(市町村提出用)

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)																
		(フリガナ)																
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			円		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	(対象者) 扶養親族の数を除く	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	従有	円	人	従人	内	人	従人	人	内	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												
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	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	住宅借入金等特別控除区画(1回目)	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画(2回目)	円	居住開始年月日(2回目)	年	月	日	円					
住宅借入金等特別控除の内訳	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画(2回目)	円	居住開始年月日(2回目)	年	月	日	円					
(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	円	旧長期損害保険料の金額	円	所得金額調整控除額	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	1	(フリガナ) 氏名	区分	16歳未満の扶養親族		(備考)												
		個人番号																
	2	(フリガナ) 氏名	区分															
		個人番号																
	3	(フリガナ) 氏名	区分															
		個人番号																
	4	(フリガナ) 氏名	区分															
		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	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
											6							
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)															
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)																
		(フリガナ)																
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			円		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	(対象者) 扶養親族の数を除く	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	従有	円	人	従人	内	人	従人	人	内	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												
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	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	住宅借入金等特別控除区画(1回目)	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画(2回目)	円	居住開始年月日(2回目)	年	月	日	円					
住宅借入金等特別控除の内訳	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画(2回目)	円	居住開始年月日(2回目)	年	月	日	円					
(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	円	旧長期損害保険料の金額	円	所得金額調整控除額	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	1	(フリガナ) 氏名	区分	16歳未満の扶養親族		(備考)												
		個人番号																
	2	(フリガナ) 氏名	区分															
		個人番号																
	3	(フリガナ) 氏名	区分															
		個人番号																
	4	(フリガナ) 氏名	区分															
		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	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
											6							
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)															

(受給者交付用)