

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 る 者	住 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																																																											
										内 円										円										円										円																																																											
(源泉)控除対象 配偶者の 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																																																											
有 従有										円 人 従人										内 人 従人										人 従人										人 従人										人										人																																							
特定親族特別控除の額										社会保険料の金額										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										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)																																																											
										円										年 月 日																				円																																																											
										円										年 月 日																				円																																																											
(フリガナ)										氏名										区分										円										円										円																																																	
(源泉・特別) 控除対象 配偶者										氏名										配偶者の 合計所得										国民年金保 険料等の金額										基礎控除の額										円										円																																							
個人番号																																																																																																			
1										(フリガナ)										氏名										区分										円										円																																																	
氏名																																																																																																			
個人番号																																																																																																			
2										(フリガナ)										氏名										区分										円										円																																																	
氏名																																																																																																			
個人番号																																																																																																			
3										(フリガナ)										氏名										区分										円										円																																																	
氏名																																																																																																			
個人番号																																																																																																			
4										(フリガナ)										氏名										区分										円										円																																																	
氏名																																																																																																			
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										寡 婦										ひとり 親										勤 労 学 生																			
支 払 者										個人番号又は 法人番号																																																																																									
										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。

(受給者番号)

令和7年分 給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者	住所	※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								
		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										
有		従有		円		人		人		人		人		人		人		人				
特定親族特別控除の額				社会保険料の金額				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)		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区分(2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)		円		住宅借入金等年末残高(2回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(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						
		個人番号																				
控除対象扶養親族等		1		(フリガナ)		区分				16歳未満の扶養親族		1		(フリガナ)		区分				(備考)		
				氏名				氏名														
				個人番号				個人番号														
		2		(フリガナ)		区分				2		(フリガナ)		区分								
				氏名				氏名														
				個人番号				個人番号														
		3		(フリガナ)		区分				3		(フリガナ)		区分								
				氏名				氏名														
				個人番号				個人番号														
		4		(フリガナ)		区分				4		(フリガナ)		区分								
				氏名				氏名														
				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 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	個人番号又は法人番号																					
	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

支払を受ける者	住所	※区分											(受給者番号)																				
														(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																			
		円				円				円				円																			
(源泉)控除対象配偶者の有無等		老人		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					人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人																	
特定親族特別控除の額				社会保険料の金額				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		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															
控除対象扶養親族等		1		(フリガナ)				区分		16歳未満の扶養親族		1		(フリガナ)				区分															
				氏名				区分						氏名				区分															
		2		(フリガナ)				区分		2		(フリガナ)				区分																	
				氏名				区分				氏名				区分																	
		3		(フリガナ)				区分		3		(フリガナ)				区分																	
				氏名				区分				氏名				区分																	
		4		(フリガナ)				区分		4		(フリガナ)				区分																	
				氏名				区分				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															
		支 払 者		住所(居所) 又は所在地														(電話)															

