

⑧

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)					
												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 従人		円		人 従人		円		人 従人					
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		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		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)		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)		住宅借入金等特別控除可能額		円					
		円		年 月 日		円		円		円		円					
		円		年 月 日		円		円		円		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		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額		円					
		氏名				円		円		円		円					
		個人番号				基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円					
控除対象扶養親族等		(フリガナ)		区分		(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							
		1		氏名		氏名		氏名									
				個人番号		個人番号		個人番号									
		2		(フリガナ)		区分		(フリガナ)		区分							
				氏名		氏名		氏名		氏名							
				個人番号		個人番号		個人番号		個人番号							
		3		(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		氏名							
		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号									
4		(フリガナ)		区分		(フリガナ)		区分									
		氏名		氏名		氏名		氏名									
		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	
										特別		その他					
										中途就・退職							
										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)	
(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

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	※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 従人		円		人 従人		円		人 従人					
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		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		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)		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)		住宅借入金等特別控除可能額		円					
		円		年 月 日		円		円		円		円					
		円		年 月 日		円		円		円		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		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額		円					
		氏名				円		円		円		円					
		個人番号				基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円					
控除対象扶養親族等		(フリガナ)		区分		(フリガナ)		区分		(備考)							
		1		氏名		氏名		氏名									
				個人番号		個人番号		個人番号									
		2		(フリガナ)		区分		(フリガナ)		区分							
				氏名		氏名		氏名		氏名							
				個人番号		個人番号		個人番号		個人番号							
		3		(フリガナ)		区分		(フリガナ)		区分							
				氏名		氏名		氏名		氏名							
		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号									
4		(フリガナ)		区分		(フリガナ)		区分									
		氏名		氏名		氏名		氏名									
		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	
										特別		その他					
										中途就・退職							
										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)	
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																	
番号		整理番号															

(税務署提出用)