

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)																			
		元						(個人番号)																			
								(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																			
給 料・賞 与		内 円		内 円		内 円		内 円																			
(源泉)控除 対象配偶者 の有無等		老人		控除 対 象 扶 養 親 族 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 その他の 配偶者				特 親		特 別 その他の 配偶者		特 別 その他の 配偶者		特 別 その他の 配偶者													
有 从 有		人 従 人 内 人		人 従 人 内 人		人 従 人 内 人		人 内 人		人 内 人		人 内 人		人 内 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		地図保険料の控除額		住宅借入金等特別控除の額																			
内 円		内 円		内 円		内 円		内 円																			
(摘要)																											
生命保険 料の金額 の内訳		新生命保険料 の金額		内 円		旧生命保険料 の金額		内 円		介護医療保 険料の金額		内 円		新個人年金 保険料の金額		内 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)		内 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)		内 円											
控除 対象 配偶者		(フリガナ)				区分		配偶者の 合計所得		1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		国民年金保険 料等の金額		内 円		旧長期損害 保険料の金額		内 円									
		氏名																									
個人番号														基礎控除の額		所得金額 調整控除額		内 円									
控除 対象 扶 養 親 族		(フリガナ)				区分		1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		1 2 3 4		(フリガナ)				区分		5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号									
		氏名																				(フリガナ)				区分	
		個人番号																				(フリガナ)				区分	
		(フリガナ)																				(フリガナ)				区分	
2		氏名												(フリガナ)				区分									
個人番号														(フリガナ)				区分									
(フリガナ)														(フリガナ)				区分									
3		氏名												(フリガナ)				区分									
個人番号														(フリガナ)				区分									
(フリガナ)														(フリガナ)				区分									
4		氏名												(フリガナ)				区分									
個人番号														(フリガナ)				区分									
未成年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 乙 檻		本 人 が 嘱 害 者		そ の 他		暮 婦		ひとり 親		勤 劳 学 生		中 途 就・退 職		受 給 者 生 年 月 日							
																		就 職		退 職		年 月 日					
																		7									
支 払 者		個人番号又は 法人番号																(右詰で記載してください。)									
支 払 者		住所(居所) 又は所在地																									
支 払 者		氏名又は名称																(電話)									

(適要)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	元																									
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																			
給 料・賞 与		内 円		内 円		内 円		内 円																			
(源泉)控除 対象配偶者 の有無等		老人		控除 対 象 扶 養 親 族 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 その他の 配偶者				特 親		特 別 その他の 配偶者		特 別 その他の 配偶者		特 別 その他の 配偶者													
有 从 有		人 従 人 内 人		人 従 人 内 人		人 従 人 内 人		人 内 人		人 内 人		人 内 人		人 内 人		人 内 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		地図保険料の控除額		住宅借入金等特別控除の額																			
内 円		内 円		内 円		内 円		内 円																			
(摘要)																											
生命保険 料の金額 の内訳		新生命保険料 の金額		内 円		旧生命保険料 の金額		内 円		介護医療保 険料の金額		内 円		新個人年金 保険料の金額		内 円		旧個人年金 保険料の金額		内 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)		内 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)		内 円											
控除 対象 配偶者		(フリガナ)				区分		配偶者の 合計所得		1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		(フリガナ)				国民年金保険 料等の金額		内 円		旧長期損害 保険料の金額		内 円					
		氏名																				(フリガナ)					
個人番号														(フリガナ)													
控除 対象 扶 養 親 族		(フリガナ)				区分		1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		1 2 3 4		(フリガナ)				区分		5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号									
		氏名																				(フリガナ)				区分	
		個人番号																				(フリガナ)				区分	
		(フリガナ)																				(フリガナ)				区分	
2		氏名												(フリガナ)				区分									
個人番号														(フリガナ)				区分									
(フリガナ)														(フリガナ)				区分									
3		氏名												(フリガナ)				区分									
個人番号														(フリガナ)				区分									
(フリガナ)														(フリガナ)				区分									
4		氏名												(フリガナ)				区分									
個人番号														(フリガナ)				区分									
未成年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 乙 檻		本 人 が 嘱 害 者		そ の 他		暮 婦		ひとり 親		勤 劳 学 生		中 途 就・退 職		受 給 者 生 年 月 日							
																		就 職		退 職		年 月 日					
																		7									
支 払 者		個人番号又は 法人番号																(右詰で記載してください。)									
支 払 者		住所(居所) 又は所在地																									
支 払 者		氏名又は名称																(電話)									

(適要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(電話)