## 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 | ※ |
|---|---|---|---|
| | | | |

**支払を受ける者**

| ※区分 | | （受給者番号） | |
|---|---|---|---|
| 住所 | | （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 | |
| 有 従有 | | 千 円 | 人 従人 | 内 人 | 従人 | 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 | 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 | | | | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | （フリガナ） | | 区分 | | | 基礎控除の額 | 円 | 所得金額調整控除額 | 円 |
| | 氏名 | | | | | | | | |
| | 個人番号 | | | | | | | | |

**控除対象扶養親族等**

| | | | 区分 |
|---|---|---|---|
| 1 | （フリガナ） | | |
| | 氏名 | | |
| | 個人番号 | | |
| 2 | （フリガナ） | | |
| | 氏名 | | |
| | 個人番号 | | |
| 3 | （フリガナ） | | |
| | 氏名 | | |
| | 個人番号 | | |
| 4 | （フリガナ） | | |
| | 氏名 | | |
| | 個人番号 | | |

**16歳未満の扶養親族**

| | | | 区分 |
|---|---|---|---|
| 1 | （フリガナ） | | |
| | 氏名 | | |
| | 個人番号 | | |
| 2 | （フリガナ） | | |
| | 氏名 | | |
| | 個人番号 | | |
| 3 | （フリガナ） | | |
| | 氏名 | | |
| | 個人番号 | | |
| 4 | （フリガナ） | | |
| | 氏名 | | |
| | 個人番号 | | |

5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号

5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号

| 未成年者 | 外国人 | 死亡退職 | 災害者 | 乙欄 | 本人が障害者 特別 | 本人が障害者 その他 | 寡婦 | ひとり親 | 勤労学生 | 中途就・退職 就職 | 中途就・退職 退職 | 中途就・退職 年 月 日 | 受給者生年月日 元号 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。） |
|---|---|
| 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

| 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 |

| （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 | 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）<br>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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 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）<br>氏名 | 区分 | 16歳未満の扶養親族 | （フリガナ）<br>氏名 | 区分 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | 1 | | |
| 2 | | | 2 | | |
| 3 | | | 3 | | |
| 4 | | | 4 | | |

| 未成年者 | 外国人 | 死亡退職 | 災害者 | 乙欄 | 本人が障害者 特別 | 本人が障害者 その他 | 寡婦 | ひとり親 | 勤労学生 | 中途就・退職 就職 | 中途就・退職 退職 | 中途就・退職 年 | 中途就・退職 月 | 中途就・退職 日 | 受給者生年月日 元号 | 年 | 月 | 日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | 7 | | | | | | |

| 支払者 | 住所（居所）又は所在地 | |
|---|---|---|
| | 氏名又は名称 | （電話） |

（受給者交付用）
01