

⑦ 給与支払報告書（個人別明細書）

1 ※種別												※整理番号												※											
※区分												(受給者番号)																							
支払を受ける者住所												(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				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				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															
有 従有				千 円				人 従人				人 従人				人 従人				人 従人															
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 千 円				千 円				千 円				千 円																							
(摘要)																																			
生命保険料の内訳				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)				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																			
氏名								円				基礎控除の額				円																			
個人番号												円				円																			
1 (フリガナ)				区分				1 (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								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				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																			
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				本人が障害者				ひとり親				勤労学生				中途就・退職																			
特別				その他				寡婦								受給者生年月日																			
就職				退職				年 月 日				元号				年 月 日																			
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																							
												電話番号																							

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市町村提出用)

令和6年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 者 の 支 払 先	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 千 円	千 円	千 円	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					
有 従有	千 円	特定 人 従人 老人 人 従人 其他 人 従人	人	内 人 其他 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 千 円	千 円	千 円	千 円							
(摘要)										
生命保険料の内訳	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内訳	住宅借入金等特別控除適用数	居住開始年月日	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	居住開始年月日	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					
	氏名			円	旧長期損害保険料の金額					
	個人番号			円	基礎控除の額					
控除対象扶養親族	(フリガナ)	区分	備考							
	1 氏名	区分								
	個人番号									
	(フリガナ)	区分								
2 氏名	区分									
個人番号										
(フリガナ)	区分									
3 氏名	区分									
個人番号										
(フリガナ)	区分									
4 氏名	区分									
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 其他	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
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	電話番号								
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 者 の 支 払 先	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 千 円	千 円	千 円	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					
有 従有	千 円	特定 人 従人 老人 人 従人 其他 人 従人	人	内 人 其他 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 千 円	千 円	千 円	千 円							
(摘要)										
生命保険料の内訳	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内訳	住宅借入金等特別控除適用数	居住開始年月日	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	居住開始年月日	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					
	氏名			円	旧長期損害保険料の金額					
	個人番号			円	基礎控除の額					
控除対象扶養親族	(フリガナ)	区分	備考							
	1 氏名	区分								
	個人番号									
	(フリガナ)	区分								
2 氏名	区分									
個人番号										
(フリガナ)	区分									
3 氏名	区分									
個人番号										
(フリガナ)	区分									
4 氏名	区分									
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 其他	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
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	電話番号								

(受給者交付用)