

点線に沿って切り離しのうえ、ご使用ください

8

給与支払報告書(個人別明細書)

+

訂正する場合は
二重線で
抹消して
ください。

※ 業 別										※ 整理番号	※		
										(受給者番号)			
支 払 を受け る 者 所											(個人番号)		
											(役職名)		
											(フリガナ)		
種 別		支 払 金 額		給 与 所 得 控 除 後 金 額		所得控除の額の合計額		源 泉 徴 収 税 額					
		内 千 円	千 円	内 千 円	千 円	内 千 円	千 円	内 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			
有 徒 有		千 円	千 円	特 定 老 人	内 徒 人	そ の 他 人	内 徒 人	特 親 人	内 徒 人	特 別 人	そ の 他 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	千 円	千 円	千 円	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 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)		住宅借入金等 特別控除区分 (2回目)				
住宅借入金 等特別控除 額の内訳	円	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)		住宅借入金等 特別控除区分 (2回目)				
(フリガナ) 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				
個人番号					円	基礎控除の額	円	所得金額 調整控除額	円				
1 控除対象 扶養 親族等	(フリガナ) 氏名			区 分	(フリガナ) 氏名	区 分	5人目以降の控除対象 扶養親族等の個人番号						
2	個人番号			区 分	(フリガナ) 氏名	区 分							
3	(フリガナ) 氏名			区 分	(フリガナ) 氏名	区 分	5人目以降の16歳未満 の扶養親族の個人番号						
4	個人番号			区 分	(フリガナ) 氏名	区 分							
未成年者 支 払 者	外 国 人	死 亡 退 職 者	災 害 標 櫛	乙 特 別 その他の 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								
	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				(電話)								
	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。
「支払者」の欄に社印・代表者印等の押印をしないでください。

(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)												
		(個人番号) _____												
		(役職名) _____												
		(フリガナ) 氏 名												
種 別		支 払 金 額		給 与 所 得 (調 整 控 除 控 除 後 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	内	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				
有 従有		老 人	特 定 人	老 人 従人	内 人	その 他 人 従人	特 親 人 従人	人	内 人	人				
			千	円	内	千	円	内	千	円				
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	内	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 適用数 等特別控除 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		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			
(フリガナ) 氏名 個人番号				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			
(フリガナ) 氏名 個人番号							基礎控除の額		円	所得金額 調整控除額	円			
1 氏名 個人番号				区 分	1 氏名 個人番号		区 分	(備考)						
2 氏名 個人番号				区 分	2 氏名 個人番号		区 分							
3 氏名 個人番号				区 分	3 氏名 個人番号		区 分							
4 氏名 個人番号				区 分	4 氏名 個人番号		区 分							
未成年者 外 國 人		死 亡 退 職 者	災 害	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		
									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										(右詰で記載してください。) (電話)		
署 番 号				整 理 番 号								375-1		

(税務署提出用)

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)														
		(フリガナ) 氏 名														
種 別		支 払 金 額		給 与 所 得 捨 除 控 後 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	内 千 円	千 円	内 千 円	千 円	内 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						
有 徒有		老 人	特 定 人 徒人	老 人	その 他 人 徒人	特 親 人 徒人	人	人	人	人						
		千 円	千 円	内 千 円	千 円	内 千 円	千 円	内 千 円	千 円	千 円						
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	内 千 円	千 円	内 千 円	千 円	内 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	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						
(派員・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		所得金額調整控除額									
控除対象扶養親族等	(フリガナ)	区 分	1	(フリガナ)	区 分	1	(フリガナ)	区 分								
	1 氏名			1 氏名			1 氏名									
	(フリガナ)	区 分	2	(フリガナ)	区 分	2	(フリガナ)	区 分								
	2 氏名			2 氏名			2 氏名									
	(フリガナ)	区 分	3	(フリガナ)	区 分	3	(フリガナ)	区 分								
3 氏名			3 氏名			3 氏名										
(フリガナ)	区 分	4	(フリガナ)	区 分	4	(フリガナ)	区 分									
4 氏名			4 氏名			4 氏名										
未成年者	外 国 人	死 亡 退 職 者	災 害 乙 案	本人が障害者特別その他	寡 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	元号	年	月	日
支 払 者	住所(居所)又は所在地										(電話)					
	氏名又は名称															

(受給者交付用
03