

(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 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							
給与・賞与		Ⓐ内 千 円		Ⓑ 千 円		千 円		内 千 円		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		老人		特定		老人		その他		特親		特別		その他							
◎徒有		Ⓑ 千 円		Ⓐ人 徒人		Ⓑ内 ①人 徒人		Ⓐ人 徒人		Ⓑ内 ②人 徒人		人		Ⓑ内 ③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				内 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			
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		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																					
個人番号																					
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										1 氏名											
個人番号										個人番号											
2 (フリガナ)		区分								2 (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										2 氏名											
個人番号										個人番号											
3 (フリガナ)		区分								3 (フリガナ)		区分									
氏名										3 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										4 氏名											
個人番号										個人番号											
未成年者	外 國 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 欄	本人が障害者		①特 別	④其 他	寡 婦	⑤一 人 親	勤 労 学 生	中 途 就 ・ 退 職	受給者生年月日								
																			就職	退職	年
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)																
(市区町村提出用)																					

令和7年分 給与所得の源泉徴収票

※												※種別	※整理番号			
支 払 を 受 け る 者 者	(受給者番号)															
	住 所	(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 收 税 額			
給与・賞与		Ⓐ内 千 円 Ⓑ 千 円										内 千 円				
(源泉)控除対象配偶者の有無等	老人	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		
			特定	老人			その他	特親	特別	その他						
Ⓐ有	徒有	Ⓑ 千 円	Ⓐ 人 徒人	Ⓑ 内 ① 人 徒人	Ⓐ 人 徒人	Ⓑ 人 徒人	Ⓐ 人	Ⓑ 内 ① 人	Ⓑ M 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			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)		住宅借入金等年末残高(2回目)						
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)								
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						Ⓑ 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		(フリガナ)	区分				16歳未満の扶養親族	(フリガナ)	区分							
1 氏名						1 氏名										
2 氏名						2 氏名										
3 氏名						3 氏名										
4 氏名						4 氏名										
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	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	元号	年	月
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)

令和7年分 給与所得の源泉徴収票

※												※種別		※整理番号									
支 払 を受 け る 者 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									
給与・賞与		Ⓐ内 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	Ⓑ	Ⓐ内 千 円	Ⓑ人 従人	Ⓐ内	Ⓐ人	Ⓑ内 千 円	Ⓑ人 従人	Ⓐ内	Ⓐ人	Ⓑ内	Ⓐ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				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)				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)									
控除対象配偶者		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												基础控除の額		Ⓑ 円		所得金額調整控除額		Ⓔ 円			
控除対象扶養親族		区分								16歳未満の扶養親族		Ⓐ (フリガナ)		Ⓑ 氏名		区分		区分		(備考)			
		区分										1		1 (フリガナ)		1 氏名		区分		区分			
		区分										2		(フリガナ)		2 氏名		区分		区分			
		区分										3		(フリガナ)		3 氏名		区分		区分			
		区分										4		(フリガナ)		4 氏名		区分		区分			
未成年者		外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 檻	本人が障害者		① 特 別	② そ の 他	寡 婦	ひとり親	勤 労 学 生	勤 労 学 生	中途就・退職				受給者生年月日					
							③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	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)													