

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給与・賞与 | | ④内 千 円 | | | | | ⑤ 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 老人 | | 特 定 | | 老 人 | | | | | その他 | | 特 親 | | 人 | | 特 別 | | その他 | | 人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ◎有 従有 | | ⑥ 千 円 | | ⑦ 人 従人 | | ⑧ 内 ① 人 従人 | | ⑨ 人 従人 | | 人 従人 | | 人 | | ⑩ 内 ① 人 ⑪ 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 | | | | | ⑫内 千 円 | | | | | ⑬ 千 円 | | | | | ⑭ 千 円 | | | | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (摘要) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生命保険料 の金額の 内訳 | | | | | 新生命 保険料 の金額 | | | | | ⑮ 円 | | | | | 旧生命 保険料 の金額 | | | | | ⑯ 円 | | | | | 介護医療 保険料 の金額 | | | | | ⑰ 円 | | | | | 新個人年金 保険料 の金額 | | | | | ⑱ 円 | | | | | 旧個人年金 保険料 の金額 | | | | | ⑲ 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | ① 円 | | 国民年金保険 料等の金額 | | | | | 円 | | | | | 旧長期損害 保険料の金額 | | | | | ② 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 円 | | | | | 円 | | | | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3 | | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | | | | | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | | | | | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑦ 未 成 年 者 | | 外 国 人 | | 死 亡 退 職 | | 災 害 者 | | 乙 欄 | | 本人が障害者 | | 寡 婦 | | ひとり 親 | | 勤 労 学 生 | | 中 途 就 ・ 退 職 | | | | | 受 給 者 生 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | ① 特 別 ② 其 他 | | | | | | | | 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(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 | | ※ 区 分 | | | | | | | | | | | | | | (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 | | | | | | | | | | | | | |
| 給与・賞与 | | ㉒内 千 円 | | | | ㉓ 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 | | | | | | | | | |
| 老人 | | 特 定 | | 老 人 | | | | その他 | | 特 親 | | 人 | | 特 別 | | その他 | | | | | | | | | | | |
| ㉔有 従有 ㉕ | | ㉖ 千 円 | | ㉗ 人 従人 ㉘ 内 ㉙ 人 従人 ㉚ 人 従人 人 従人 | | 人 従人 | | 人 従人 | | 人 | | ㉛ 内 ㉜ 人 ㉝ 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 | | | | ㉞内 千 円 | | | | ㉟ 千 円 | | | | ㊱ 千 円 | | | | 円 | | | | | | | | | | | |
| (摘要) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生命保険料 の金額の 内訳 | | 新生命 保険料 の金額 | | ㊲ 円 | | 旧生命 保険料 の金額 | | ㊳ 円 | | 介護医療 保険料 の金額 | | ㊴ 円 | | 新個人年金 保険料 の金額 | | ㊵ 円 | | 旧個人年金 保険料 の金額 | | ㊶ 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 | | 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 | | | | | | | | | | | |
| 控除対象 配偶者 | | (フリガナ) | | | | | | 区 分 | | 配偶者の 合計所得 | | ㊷ 円 | | 国民年金保険 料等の金額 | | 円 | | 旧長期損害 保険料の金額 | | ㊸ 円 | | | | | | | |
| | | 氏名 | | | | | | | | | | 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 | | 1 | | (フリガナ) | | | | | | 区 分 | | 1 | | (フリガナ) | | | | | | 区 分 | | | | | | | |
| | | | | 氏名 | | | | | | | | | | 氏名 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2 | | (フリガナ) | | | | | | 区 分 | | 16 歳 未 満 の 扶 養 親 族 | | (フリガナ) | | | | | | 区 分 | | | | | | | |
| | | | | 氏名 | | | | | | | | | | 氏名 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3 | | (フリガナ) | | | | | | 区 分 | | 3 | | (フリガナ) | | | | | | 区 分 | | | | | | | |
| | | | | 氏名 | | | | | | | | | | 氏名 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 4 | | (フリガナ) | | | | | | 区 分 | | 4 | | (フリガナ) | | | | | | 区 分 | | | | | | | |
| | | | | 氏名 | | | | | | | | | | 氏名 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未 成 年 者 ㊿ | | 外 国 人 | | 死 亡 退 職 | | 災 害 者 | | 乙 欄 | | 本人が障害者 | | 寡 婦 | | ひとり 親 | | 勤 労 学 生 | | 中 途 就 ・ 退 職 | | | | 受 給 者 生 年 月 日 | | | | | |
| | | | | | | | | | | ㊾ 特 別 ㊿ 其 他 | | | | | | | | 就職 退職 年 月 日 | | | | 元号 年 月 日 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | ※ 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給与・賞与 | | ㊦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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | ㊱内 千 円 | | | | ㊲ 千 円 | | | | ㊳ 千 円 | | | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (摘要) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生命保険料 の金額の 内訳 | | 新生命 保険料 の金額 | | ㊴ 円 | | 旧生命 保険料 の金額 | | ㊵ 円 | | 介護医療 保険料 の金額 | | ㊶ 円 | | 新個人年金 保険料 の金額 | | ㊷ 円 | | 旧個人年金 保険料 の金額 | | ㊸ 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 の額の内訳 | | 住宅借入金 等特別控除 可能額 | | 居住開始年月 日(2回目) | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 円 | | 年 月 日 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | 円 | | 円 | | | | | | | | | | | | | |
| 控除対象 配偶者 | | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | ㊹ 円 | | 国民年金保険 料等の金額 | | 円 | | 旧長期損害 保険料の金額 | | ㊺ 円 | | | | | | | | | | | |
| | | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | 基礎控除の額 | | 円 | | 所得金額 調整控除額 | | 円 | | | | | | | | | | | |
| | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 控 除 対 象 扶 養 親 族 | | 1 | | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | ㊻ 円 | | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | 区分 | | (備考) | |
| | | | | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2 | | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | 1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族 | | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | 区分 | | | |
| | | | | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3 | | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | | | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | 区分 | | | |
| | | | | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | | | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | 区分 | | | | | |
| | | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ㊼ 未 成 年 者 | | 外 国 人 | | 死 亡 退 職 | | 災 害 者 | | 乙 欄 | | 本人が障害者 ㊽ 特 別 ㊾ 其 他 | | ㊿ 寡 婦 | | ㊽ ひとり親 | | ㊾ 勤 労 学 生 | | 中 途 就 ・ 退 職 | | 受 給 者 生 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | ㊽ 特 別 ㊾ 其 他 | | ㊿ 寡 婦 | | ㊽ ひとり親 | | ㊾ 勤 労 学 生 | | 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 | | | | | | | | | | | | (右語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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(税務署提出用)