

給与支払報告書
(個人別明細書)

																				種別				整理番号																															
																				(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)				所得控除の合計額				源泉徴収税額																																							
				円				円				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				円				特定 人 従人				老人 内 人 従人				その他 人 従人				特親 人 従人				16歳未満扶養親族の数 人				障害者の数 特別 人 内 人 従人				その他 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				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)				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																				基礎控除の額				円				所得金額調整控除額				円																			
1				(フリガナ)				氏名				区分				16歳未満の扶養親族				1				(フリガナ)				氏名				区分				(備考)																			
2				(フリガナ)				氏名				区分				2				(フリガナ)				氏名				区分																											
3				(フリガナ)				氏名				区分				3				(フリガナ)				氏名				区分																											
4				(フリガナ)				氏名				区分				4				(フリガナ)				氏名				区分																											
未成年者				外国				死亡退職者				災害者				乙欄				本人が障害者 特 他				その他				ひとり親				勤労学生				中途就・退職				受給者生年月日															
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)							

(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)																	
		(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											
		円		円		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 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		円		特 定 人 従入 内 人 従入 人 従入 人 従入				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											
円		円		円		円		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		円		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)		円		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)		円		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)		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		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		円		氏名		区分		(備考)			
2		(フリガナ)		氏名		区分						氏名		区分					
3		(フリガナ)		氏名		区分						氏名		区分					
4		(フリガナ)		氏名		区分						氏名		区分					
未成年者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 欄		本人が障害者 特 別 所 在 他 人		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							
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)							
整 理 欄																			

(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)																	
		(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											
		円		円		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 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		円		特 定 人 従入 内 人 従入 人 従入 人 従入				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											
円		円		円		円		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		円		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)		円		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)		円		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)		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		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		円		氏名		区分		(備考)			
2		(フリガナ)		氏名		区分						氏名		区分					
3		(フリガナ)		氏名		区分						氏名		区分					
4		(フリガナ)		氏名		区分						氏名		区分					
未成年者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 欄		本人が障害者 特 別 所 在 他 人		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							
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)							

(受給者交付用)