

⑦

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※												※種 別				※整 理 番 号				※															
支 払 を 受 け る 者	住 所 又 は 居 所	※区分										(受給者番号)																							
												(個人番号)																							
												(役職名)																							
		氏 (フリガナ)																																	
		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																					
給料・賞与		内				円				円				円 内				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																					
有		従有		円		特 定		人		従人		内		老 人		人		従人		円		人		特 別		人		内		其 他		人		人	
社会保険料等の金額		円				生命保険料の控除額				円				地震保険料の控除額				円				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の額の内訳		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								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 2 3 4	(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																							
		個人番号																																	
		(フリガナ)		氏名		区分		2		円																									
		個人番号																																	
		(フリガナ)		氏名		区分		3		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																							
		個人番号																																	
		(フリガナ)		氏名		区分		4		円																									
		個人番号																																	
		中途就・退職		円				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				(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)																											
				住所(居所)又は所在地																															
				氏名又は名称						(電話)																									

(摘要) には、前職分の加算額や支払者、扶養親族の氏名、続柄等(5人以上いる場合や配偶者特別控除対象配偶者がいる場合)を記入してください。

⑦

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※												※種 別				※整 理 番 号				※															
支 払 を 受 け る 者	住 所 又 は 居 所	※区分										(受給者番号)																							
												(個人番号)																							
												(役職名)																							
		氏 (フリガナ)																																	
		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																					
給料・賞与		内				円				円				円 内				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																					
有		従有		円		特 定		人		従人		内		老 人		人		従人		円		人		特 別		人		内		其 他		人		人	
社会保険料等の金額		円				生命保険料の控除額				円				地震保険料の控除額				円				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の額の内訳		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								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 2 3 4	(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																							
		個人番号																																	
		(フリガナ)		氏名		区分		2		円																									
		個人番号																																	
		(フリガナ)		氏名		区分		3		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																							
		個人番号																																	
		(フリガナ)		氏名		区分		4		円																									
		個人番号																																	
		中途就・退職		円				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				(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)																											
				住所(居所)又は所在地																															
				氏名又は名称						(電話)																									

(摘要) には、扶養親族(5人以上いる場合)や配偶者特別控除対象配偶者の氏名、続柄及び前職分の加算額、支払者等を記入してください。

令和6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 (フリガナ)										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			
給料・賞与		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		円		特 定		老 人		そ の 他		特 別		そ の 他		人	
有 徒有		円		人 従人		人 従人		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					
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		円		円		円		円		円		円		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			
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			
(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		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額	
円		円		円		円		円		円		円		円	
個人番号		円		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		円		円	
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							
3		(フリガナ)		氏名		区分		3							
4		(フリガナ)		氏名		区分		4							
個人番号		円		個人番号		円		個人番号		円					
未成年者		外国人		死亡退職者		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		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		(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)											
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6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 (フリガナ)										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			
給料・賞与		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		円		特 定		老 人		そ の 他		特 別		そ の 他		人	
有 徒有		円		人 従人		人 従人		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					
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		円		円		円		円		円		円		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			
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			
(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		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額	
円		円		円		円		円		円		円		円	
個人番号		円		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		円		円	
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							
3		(フリガナ)		氏名		区分		3							
4		(フリガナ)		氏名		区分		4							
個人番号		円		個人番号		円		個人番号		円					
未成年者		外国人		死亡退職者		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		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		(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)											
住所(居所)又は所在地															
氏名又は名称												(電話)			

(受給者交付用)