

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					※																													
※区分															(受給者番号)																																							
住所															(個人番号)																																							
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																																		
内					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 従 有					円					特 定 老 人 其 他					特 別 其 他					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																																		
内					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					居住開始年月日(1回目)					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の額の内訳					円					居住開始年月日(2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)					円									
(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					氏 名					区分					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号					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					氏 名					区分					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号					円														
2					(フリガナ)					氏 名					区分					氏 名					区分					円																								
3					(フリガナ)					氏 名					区分					氏 名					区分					円																								
4					(フリガナ)					氏 名					区分					氏 名					区分					円																								
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				
就職					退職					年					月					日					元号					年					月					日														
6																																																						
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)																													

令和6年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 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																																		
内					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 従 有					円					特 定 老 人 其 他					特 別 其 他					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																																		
内					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					居住開始年月日(1回目)					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の額の内訳					円					居住開始年月日(2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)					円									
(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					氏 名					区分					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号					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					氏 名					区分					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号					円														
2					(フリガナ)					氏 名					区分					氏 名					区分					円																								
3					(フリガナ)					氏 名					区分					氏 名					区分					円																								
4					(フリガナ)					氏 名					区分					氏 名					区分					円																								
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				
就職					退職					年					月					日					元号					年					月					日														
6																																																						
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)																													
署 番 号					整 理 番 号																																																	

(摘要)に前職分の加算額、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)					
		(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							
		内 円		円				円 内		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 人 従 人		老 人 従 人		そ の 他 人 従 人		特 別 内 人		そ の 他 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							
内 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					
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		円		居住開始年月 日 (1回目)		円		住宅借入金等 特別控除区分 (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)		円		住宅借入金等 特別控除区分 (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					
		個人番号								基礎 控 除 の 額		円					
控 除 対 象 扶 養 親 族		1 (フリガナ) 氏 名		区 分		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			
		2 (フリガナ) 氏 名		区 分		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				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				4 (フリガナ) 氏 名		区 分			
未 成 年 者	外 国 人	災 害 者	乙 種 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	日
											6						
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)