

8 給与支払報告書個人別明細書

5

+

(市区町村提出用)

※												※ 種 別												※ 整 理 番 号												※											
※ 区 分												(受給者番号)																																			
支 払 受 け る 者												(個人番号)																																			
住 所												(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)				所得控除の額の合計額				源 泉 徴 収 税 額																															
				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 老人				特 定 人 従 人 内 人 従 人 特 親 人 従 人				特 別 人 従 人 其 他 人 従 人				特 別 人 従 人 其 他 人 従 人				特 別 人 従 人 其 他 人 従 人																															
有 従 有				千 円				千 円				千 円				千 円				千 円																											
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				千 円				千 円				千 円				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)		円		住宅借入金等特別控除可能額		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円																											
円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円																											
(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		円																											
氏 名				氏 名				氏 名				氏 名				氏 名				氏 名																											
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号																											
1		(フリガナ)		氏 名		区 分		1		(フリガナ)		氏 名		区 分		5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号		氏 名		区 分																											
2		(フリガナ)		氏 名		区 分		2		(フリガナ)		氏 名		区 分		16歳未満の扶養親族		氏 名		区 分																											
3		(フリガナ)		氏 名		区 分		3		(フリガナ)		氏 名		区 分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		氏 名		区 分																											
4		(フリガナ)		氏 名		区 分		4		(フリガナ)		氏 名		区 分				氏 名		区 分																											
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号																											
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 日		就 職		退 職		年 月 日		元 号		年 月 日		年 月 日																											
7										7																																					
支 払 者		個人番号又は法人番号		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(電話)		支 払 者		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(電話)		支 払 者		住所(居所)又は所在地																											
(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7年分 給与所得の源泉徴収票

5

+

(受給者交付用 01)

支 払 受 け る 者												住所又は居所												(受給者番号)											
																								(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)				所得控除の額の合計額				源 泉 徴 収 税 額																			
				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 老人				特 定 人 従 人 内 人 従 人 特 親 人 従 人				特 別 人 従 人 其 他 人 従 人				特 別 人 従 人 其 他 人 従 人				特 別 人 従 人 其 他 人 従 人																			
有 従 有				千 円				千 円				千 円				千 円				千 円															
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				千 円				千 円				千 円				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)		円		住宅借入金等特別控除可能額		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円															
円		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円															
(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		円															
氏 名				氏 名				氏 名				氏 名				氏 名				氏 名															
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号															
1		(フリガナ)		氏 名		区 分		1		(フリガナ)		氏 名		区 分		5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号		氏 名		区 分															
2		(フリガナ)		氏 名		区 分		2		(フリガナ)		氏 名		区 分		16歳未満の扶養親族		氏 名		区 分															
3		(フリガナ)		氏 名		区 分		3		(フリガナ)		氏 名		区 分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		氏 名		区 分															
4		(フリガナ)		氏 名		区 分		4		(フリガナ)		氏 名		区 分				氏 名		区 分															
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号															
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 日		就 職		退 職		年 月 日		元 号		年 月 日		年 月 日															
7										7																									
支 払 者		個人番号又は法人番号		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(電話)		支 払 者		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(電話)		支 払 者		住所(居所)又は所在地															
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																																			