

8 給与支払報告書（個人別明細書）

1 ※種別																									※整理番号										※																												
支払を受ける者		※ 区 分		(受給者番号)																																																											
																								(個人番号)																																							
																																												(役職名)																			
住所		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																																						
																											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		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																																											
千 円					内 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					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)										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																																	
		氏名																																																													
		個人番号																																																													
控 除 対 象 扶 養 親 族		1		(フリガナ)										区分		1		(フリガナ)										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																																													
				個人番号																																																											
		2		(フリガナ)										区分		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														区分																																													
				個人番号																																																											
		3		(フリガナ)										区分		3		(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														区分																																													
				個人番号																																																											
		4		(フリガナ)										区分		4		(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														区分																																													
				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																			
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)																																																								
(摘要) に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																																																															

(市町村提出用)

令和7年分 給 与 所 得 の 源 泉 徴 収 票

支 を る	払 け 者	住 所 又 は 居 所	(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)		所得控除の額の合計額			源 泉 徴 収 税 額								
		内 千 円		千 円		千 円 内 千 円			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	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 内				千 円		千 円		千 円		千 円							
(摘要)																	
生命保険料の内訳	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	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)				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					
	氏名																
	個人番号									基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円				
控除対象扶養親族等	1	(フリガナ)				区分		16歳未満の扶養親族	(フリガナ)			区分	備 考				
		氏名							氏名			区分					
		個人番号								個人番号							
	2	(フリガナ)				区分			(フリガナ)			区分					
		氏名							氏名			区分					
		個人番号								個人番号							
	3	(フリガナ)				区分			(フリガナ)			区分					
		氏名							氏名			区分					
		個人番号								個人番号							
4	(フリガナ)				区分		(フリガナ)			区分							
	氏名						氏名			区分							
	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
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												電話番号				
整 理 欄																	

令和7年分 給 与 所 得 の 源 泉 徴 収 票

支 を る	払 け 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			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	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 内				千 円		千 円		千 円		千 円							
(摘要)																	
生命保険料の内訳	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	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)				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					
	氏名																
	個人番号									基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円				
控除対象扶養親族等	1	(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			区分					
		個人番号							個人番号								
	2	(フリガナ)				区分			(フリガナ)			区分					
		氏名							氏名			区分					
		個人番号							個人番号								
	3	(フリガナ)				区分			(フリガナ)			区分					
		氏名							氏名			区分					
		個人番号							個人番号								
4	(フリガナ)				区分		(フリガナ)			区分							
	氏名						氏名			区分							
	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
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												電話番号				
整 理 欄																	

(税 務 署 提 出 用)

(受 給 者 交 付 用)