

※										※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																			
給料・賞与										円										円										円										円																			
(源泉)控除対象配偶者の有無等 有 従有										配偶者 (特別) 控 除 の 額 老 人										控除対象扶養親族等の数 (配偶者を除く。) 特 定 老 人 その他 特親 人 従人 人 従人 人 従人										障害者の数 (本人を除く。) 特 別 その他 人 人										16歳未満扶養親族の数 人										非居住者である親族の数 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										旧生命保険料の金額										介護医療保険料の金額										新個人年金保険料の金額										旧個人年金保険料の金額									
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)										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										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										円										円																			
個人番号										配偶者の合計所得										国民年金保険料等の金額										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										円										5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号																			
個人番号										個人番号										区分										円																													
2 (フリガナ)										氏名										区分										円																													
個人番号										個人番号										区分										円																													
3 (フリガナ)										氏名										区分										円										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																			
個人番号										個人番号										区分										円																													
4 (フリガナ)										氏名										区分										円																													
個人番号										個人番号										区分										円																													
未成 外 死 災 乙 本人が障害者 寡 ひとり 勤 勞 年 国 亡 害 欄 特 特 婦 親 者 学 人 退 者 者 別 他 者 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																																							
										7																																																	
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)																																							

⑧

給与支払報告書 (個人別明細書)

(市区町村提出用)

(摘要)には、扶養親族(5人以上いる場合)及び続柄並びに普通徴収切替理由(普通徴収希望の場合)並びに前職分の加算額及び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

支払を受ける者	住所	[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							
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		老 人		其 他		特 親		人		内		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]																					
生命保険料の内訳		新生命保険料の金額				旧生命保険料の金額				介護医療保険料の金額				新個人年金保険料の金額				旧個人年金保険料の金額			
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款				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)				円			
円		円				円				円				円				円			
(フリガナ)		氏名				配偶者の合計所得				国民年金保険料等の金額				旧長期損害保険料の金額				円			
円		円				円				円				円				円			
1		[フリガナ]				氏名				円				円				円			
2		[フリガナ]				氏名				円				円				円			
3		[フリガナ]				氏名				円				円				円			
4		[フリガナ]				氏名				円				円				円			
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		其 他		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			
7		7				7				7				7				7			
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		[住所(居所)又は所在地]																			
氏名又は名称		[氏名又は名称]																			
(電話)		[電話]																			
整理欄																					

令和7年分 給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者	住所	[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							
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		老 人		其 他		特 親		人		内		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]																					
生命保険料の内訳		新生命保険料の金額				旧生命保険料の金額				介護医療保険料の金額				新個人年金保険料の金額				旧個人年金保険料の金額			
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款				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)				円			
円		円				円				円				円				円			
(フリガナ)		氏名				配偶者の合計所得				国民年金保険料等の金額				旧長期損害保険料の金額				円			
円		円				円				円				円				円			
1		[フリガナ]				氏名				円				円				円			
2		[フリガナ]				氏名				円				円				円			
3		[フリガナ]				氏名				円				円				円			
4		[フリガナ]				氏名				円				円				円			
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		其 他		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			
7		7				7				7				7				7			
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		[住所(居所)又は所在地]																			
氏名又は名称		[氏名又は名称]																			
(電話)		[電話]																			
整理欄																					

(税務署提出用)

(受給者交付用)