

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)										
支払を受ける者住所													(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											
円内			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 従有 老人			円			特定 老人 その他			人 人 人 人 人			特別 その他			人 人 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								
(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								
円			円			円			円			円			円								
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)			住宅借入金等年未残高(1回目)			円								
円			円			年 月 日			円			円			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			円			円			円			円			円								
16歳未満の扶養親族			1			(フリガナ)氏名			区分			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号											
2			(フリガナ)氏名			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											
4			(フリガナ)氏名			区分			円														
未成年者			外国人			死亡退職者			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			就職			退職			年 月 日			受給者生年月日			元号 年 月 日								
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	(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						
	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	人	人	人	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	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					
円		年 月 日								
(源泉・特別)控除対象配偶者	(フリガナ)	氏名	個人番号	配偶者の合計所得	円					
				円	円					
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)	氏名	個人番号	(備考)					
	2	(フリガナ)	氏名	個人番号						
	3	(フリガナ)	氏名	個人番号						
	4	(フリガナ)	氏名	個人番号						
未成年者	外国人	死亡退職者	災害者	乙欄	本人が障害者	妻	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		(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								

(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	(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						
	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	人	人	人	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	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					
円		年 月 日								
(源泉・特別)控除対象配偶者	(フリガナ)	氏名	個人番号	配偶者の合計所得	円					
				円	円					
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)	氏名	個人番号	(備考)					
	2	(フリガナ)	氏名	個人番号						
	3	(フリガナ)	氏名	個人番号						
	4	(フリガナ)	氏名	個人番号						
未成年者	外国人	死亡退職者	災害者	乙欄	本人が障害者	妻	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		(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)