

⑦ 給与支払報告書(個人別明細書)

※ 種 別												※ 整理番号																																																																																			
※ 区分												(受給者番号)																																																																																			
住所												(個人番号)																																																																																			
住所												(役職名)																																																																																			
氏名 (フリガナ)												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												特 定												老 人												其 他												特 別												其 他																							
有												従有												円												円												円												円												円																							
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												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)																																															
住宅借入金等特別控除の内訳												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)																																															
(源泉・特別)控除対象配偶者												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																																															
個人番号												氏名												個人番号												氏名												個人番号												氏名												個人番号																							
1												(フリガナ)												氏名												個人番号												氏名												個人番号												氏名												個人番号											
2												(フリガナ)												氏名												個人番号												氏名												個人番号												氏名												個人番号											
3												(フリガナ)												氏名												個人番号												氏名												個人番号												氏名												個人番号											
4												(フリガナ)												氏名												個人番号												氏名												個人番号												氏名												個人番号											
未成 年者												外 国 人												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												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												(右詰で記載してください。)																																																																							
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)																																																											

(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

住所												(受給者番号)																																																																																			
住所												(役職名)																																																																																			
氏名 (フリガナ)												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												特 定												老 人												其 他												特 別												其 他																							
有												従有												円												円												円												円												円																							
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												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)																																															
住宅借入金等特別控除の内訳												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)																																															
(源泉・特別)控除対象配偶者												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																																															
個人番号												氏名												個人番号												氏名												個人番号												氏名												個人番号																							
1												(フリガナ)												氏名												個人番号												氏名												個人番号												氏名												個人番号											
2												(フリガナ)												氏名												個人番号												氏名												個人番号												氏名												個人番号											
3												(フリガナ)												氏名												個人番号												氏名												個人番号												氏名												個人番号											
4												(フリガナ)												氏名												個人番号												氏名												個人番号												氏名												個人番号											
未成 年者												外 国 人												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												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												(右詰で記載してください。)																																																																							
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)																																																											

(受給者交付用)

令和6年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 受 け る 者	住 所	(受給者番号)														
		(役職名)														
		氏名 (フリガナ)														
		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						
	円	円				円				円						
(源泉)控除対象配偶 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					
		特 定	老 人	そ の 他			特 別		そ の 他							
有	従有	円	人	従人	円	人	従人	円	人	円	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	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	円	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)	円	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)	円	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	区分				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	1	(フリガナ)	区分			16 歳 未 満 の 扶 養 親 族	1	(フリガナ)	区分			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号				
	氏名	区分			氏名		区分									
	個人番号	区分			個人番号		区分									
	2	(フリガナ)	区分				2	(フリガナ)	区分							
	氏名	区分			氏名		区分									
	個人番号	区分			個人番号		区分									
	3	(フリガナ)	区分				3	(フリガナ)	区分			5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号				
	氏名	区分			氏名		区分									
個人番号	区分			個人番号	区分											
4	(フリガナ)	区分			4	(フリガナ)	区分									
氏名	区分			氏名	区分											
個人番号	区分			個人番号	区分											
未 成 年 者	外 国 人	災 害 者	乙 欄	本人が障害者 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	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)														

(税務署提出用)