

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)										(個人番号)										(役職名)																													
支 払 住 所 を 受 け る 者										氏 名 (フリガナ)										氏 名										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																			
給料・賞与										円										円										円										円																			
(源泉)控除対象 配偶者の 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										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									
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 可能額										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										円										円																			
国民年金保険 料等の金額										国民年金保険 料等の金額										国民年金保険 料等の金額										国民年金保険 料等の金額										国民年金保険 料等の金額																			
円										円										円										円										円																			
(源泉・特別) 控除対象 配偶者										(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										旧長期預 金等の金額																			
円										円										円										円										円																			
16歳未満の扶養親族										16歳未満の扶養親族										16歳未満の扶養親族										16歳未満の扶養親族										16歳未満の扶養親族																			
1										氏名										氏名										氏名										氏名																			
2										氏名										氏名										氏名										氏名																			
3										氏名										氏名										氏名										氏名																			
4										氏名										氏名										氏名										氏名																			
5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																													
5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																													
未 成 年 者										本人が障害者 災 害 者 死 亡 者 外 国 人										中 途 就 職 退 職										受 給 者 生 年 月 日																													
乙 欄										特 別 其 他 婦 ひと り 親 勤 労 学 生										就 職 退 職 年 月 日										元 号 年 月 日																													
6										6										6										6																													
支 払 者										個人番号又は 法人番号										住所(居所) 又は所在地										(電話)																													
氏名又は名称										氏名又は名称										氏名又は名称										氏名又は名称																													

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)

令和 6 年分 給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者	住所又は居所	(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)	所得控除の合計額	源泉徴収額
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	控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)	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	特別 其他	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	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
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	円	円
(源泉・特別)控除対象配偶者	氏名	個人番号	配偶者の合計所得	国民年金保険料等の金額
円	円	円	円	円
控除対象扶養親族	氏名	個人番号	氏名	個人番号
	氏名	個人番号	氏名	個人番号
	氏名	個人番号	氏名	個人番号
	氏名	個人番号	氏名	個人番号
中途就・退職	受給者生年月日	就職	退職	年 月 日
6	元号 年 月 日			
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)
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	住所又は居所	(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)	所得控除の合計額	源泉徴収額
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	控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)	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	特別 其他	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	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
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	円	円
(源泉・特別)控除対象配偶者	氏名	個人番号	配偶者の合計所得	国民年金保険料等の金額
円	円	円	円	円
控除対象扶養親族	氏名	個人番号	氏名	個人番号
	氏名	個人番号	氏名	個人番号
	氏名	個人番号	氏名	個人番号
	氏名	個人番号	氏名	個人番号
中途就・退職	受給者生年月日	就職	退職	年 月 日
6	元号 年 月 日			
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)
署番号	整理番号			

(受給者交付用)