

8 給与支払報告書(個人別明細書)

※												※種別		※整理番号		※	
支払を受ける者	住所	※区分										(受給者番号)					
												(個人番号)					
												(役職名)					
												(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									
		千円 円		千円 円		千円 円		千円 円		千円 円		千円 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		千円 円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 従人		人 従人					
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 円		千円 円		千円 円		千円 円		千円 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)		住宅借入金等特別控除可能額		住宅借入金等特別控除区分(2回目)					
		円		年 月 日		円		円		円		円					
源泉特別控除対象配偶者		(フリガナ)		氏名		個人番号		区分		配偶者の合計所得		円					
										円		円					
1		(フリガナ)		氏名		個人番号		区分		16歳未満の扶養親族		5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号					
2		(フリガナ)		氏名		個人番号		区分									
3		(フリガナ)		氏名		個人番号		区分				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		個人番号		区分									
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者		寡婦					
										特別 その他		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					
										7							
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				(右詰で記載してください。)		(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。																	

十 支払金額が法人役員10万円・一控の受給者(市区町村提出用) 50万円を超える者等に使用してください。

令和7年分 給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者	住所又は居所	(受給者番号)											
		(個人番号)											
		(役職名)											
		(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					
		千円 円		千円 円		千円 円		千円 円		千円 円		千円 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		千円 円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 従人		人 従人	
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 円		千円 円		千円 円		千円 円		千円 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)		住宅借入金等特別控除可能額		住宅借入金等特別控除区分(2回目)	
		円		年 月 日		円		円		円		円	
源泉特別控除対象配偶者		(フリガナ)		氏名		個人番号		区分		配偶者の合計所得		円	
										円		円	
1		(フリガナ)		氏名		個人番号		区分		16歳未満の扶養親族		(備考)	
2		(フリガナ)		氏名		個人番号		区分					
3		(フリガナ)		氏名		個人番号		区分					
4		(フリガナ)		氏名		個人番号		区分					
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者		寡婦	
										特別 その他		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	
										7			
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				(右詰で記載してください。)		(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。													
署番号		整理番号										375-1	

(税務署提出用)

令和7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)											
		(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)	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額									
	内 千 円	千 円	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	老人	特 定	老 人	そ の 他	特 親	人	特 別	そ の 他	親 族 の 数				
	千 円	人 従 人	円 人 従 人	人 従 人	人 従 人	人	円 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		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				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	1 (フリガナ)	区分								
	氏名			氏名									
	2 (フリガナ)	区分		2 (フリガナ)	区分								
	氏名			氏名									
3 (フリガナ)	区分	3 (フリガナ)	区分										
氏名		氏名											
4 (フリガナ)	区分	4 (フリガナ)	区分										
氏名		氏名											
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	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	
									7				
支払者	住所(居所)又は所在地												
	氏名又は名称	(電話)											

+

+

(受給者交付用) 01