

必ず切り取ってA5サイズで提出してください。

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)																																												
															(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															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					老人					特 定					老 人					そ の 他					特 別					そ の 他																													
有					有					人 徒人					内 人 徒人					人 徒人					人					内 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																													
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					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					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)					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					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																			
控 除 対 象 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																																		
										個人 番号																																																	
					2					(フリガナ)					氏 名					区 分																																							
										個人 番号																																																	
					3					(フリガナ)					氏 名					区 分					5人目以降の16歳未満の 扶養親族等の個人番号																																		
										個人 番号																																																	
					4					(フリガナ)					氏 名					区 分																																							
										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					寡 婦					ひとり 親					勤 労 学 生																			
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)																																																	

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

キ
リ
ノ
リ

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)	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額		
給料・賞与	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 徒有	老人 円	特 定 人 内 人 人 人 人	特 別 人 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		
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額の内訳	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	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	(フリガナ) 氏名 個人番号	区分	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	所得金額調整控除額
控除対象扶養親族	1 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分	16歳未満の扶養親族	1 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分	(備考)
	2 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分		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		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		4 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分	
	中途就・退職			受給者生年月日		
	就職 退職 年 月 日 元号			年 月 日		
	未 成年者 外国人 乙 欄 災 害 者 本人が障害者 寡 ひとり親 勤 労 学 生					
	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	
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)	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額		
給料・賞与	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 徒有	老人 円	特 定 人 内 人 人 人 人	特 別 人 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		
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額の内訳	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	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	(フリガナ) 氏名 個人番号	区分	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	所得金額調整控除額
控除対象扶養親族	1 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分	16歳未満の扶養親族	1 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分	(備考)
	2 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分		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		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		4 (フリガナ) 氏名 個人番号	区分	
	中途就・退職			受給者生年月日		
	就職 退職 年 月 日 元号			年 月 日		
	未 成年者 外国人 乙 欄 災 害 者 本人が障害者 寡 ひとり親 勤 労 学 生					
	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	
署番号	整理番号					

(受給者交付用)