

⑧ 給与支払報告書（個人別明細書）
（市区町村提出用）

[illegible]

(摘要)には、扶養親族(5人以上いる場合)及び続柄並びに普通徴収切替理由(普通徴収希望の場合)並びに前職分の加算額及び支払者等を記入してください。

令和7年分 給 与 所 得 の 源 泉 徴 収 票

支 払 を受ける 者	住 所											(受給者番号)			
												(個人番号)			
												(役職名)			
		氏 (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							
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。)				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		円		人 徒人		円		人 徒人		人 徒人		人 徒人			
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							
円		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			
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			
住宅借入金等特別控除可能額		円		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)		円		円			
(フリガナ)		氏名		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		円			
個人番号		円		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		円			
1		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		(備考)					
2		(フリガナ)		氏名		区分		2							
3		(フリガナ)		氏名		区分		3							
4		(フリガナ)		氏名		区分		4							
未成年者		外国人		災害者		乙欄		本人が障害者		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		(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)															
整 理 欄		①		②											

(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											(受給者番号)	
												(役職名)	
		氏 (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					
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。)				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		円		人 徒人		円		人 徒人		人 徒人		人 徒人	
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					
円		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	
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	
住宅借入金等特別控除可能額		円		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)		円		円	
(フリガナ)		氏名		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		円	
個人番号		円		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		円	
1		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		(備考)			
2		(フリガナ)		氏名		区分		2					
3		(フリガナ)		氏名		区分		3					
4		(フリガナ)		氏名		区分		4					
未成年者		外国人		災害者		乙欄		本人が障害者		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		(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)													
整 理 欄		①		②									

(受 給 者 交 付 用)