

⑦

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							
給与・賞与		④内 千 円 ⑤			千 円 ⑥			千 円 ⑦			千 円 ⑧							
(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 従有 ③		④ 千 円 ⑤		⑥ 人 従人 ⑦ 内 ⑧ 人 従人 ⑨ 人 従人 ⑩ 人 従人			人 ⑪ 内 ⑫ 人 ⑬ 人		人 ⑭ 内 ⑮ 人 ⑯ 人		人 ⑰ 内 ⑱ 人 ⑲ 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									
⑮内 千 円 ⑯			千 円 ⑰			千 円 ⑱			千 円 ⑲									
(摘要)																		
生命保険料の内訳		新生命保険料の内訳		旧生命保険料の内訳		介護医療保険料の内訳		新個人年金保険料の内訳		旧個人年金保険料の内訳								
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		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								
(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		所得金額調整控除額		円						
控 除 対 象 扶 養 親 族	(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																	
	(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族											
	個人番号																	
(フリガナ)		氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号												
個人番号																		
(フリガナ)		氏名		区分														
個人番号																		
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	募 ⑤	ひとり親 ⑥	勤労学生 ⑦	中途就・退職		受給者生年月日							
⑧					⑨ 特別 ⑩ その他	⑪ 妻 ⑫ 夫	⑬ ひとり親 ⑭	⑮ 勤労学生 ⑯	就職 退職 年 月 日	元号	年 月 日							
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)								

(市区町村提出用)

⑦

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							
給与・賞与		④内 千 円 ⑤			千 円 ⑥			千 円 ⑦			千 円 ⑧							
(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 従有 ③		④ 千 円 ⑤		⑥ 人 従人 ⑦ 内 ⑧ 人 従人 ⑨ 人 従人 ⑩ 人 従人			人 ⑪ 内 ⑫ 人 ⑬ 人		人 ⑭ 内 ⑮ 人 ⑯ 人		人 ⑰ 内 ⑱ 人 ⑲ 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									
⑮内 千 円 ⑯			千 円 ⑰			千 円 ⑱			千 円 ⑲									
(摘要)																		
生命保険料の内訳		新生命保険料の内訳		旧生命保険料の内訳		介護医療保険料の内訳		新個人年金保険料の内訳		旧個人年金保険料の内訳								
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		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								
(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		所得金額調整控除額		円						
控 除 対 象 扶 養 親 族	(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																	
	(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族											
	個人番号																	
(フリガナ)		氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号												
個人番号																		
(フリガナ)		氏名		区分														
個人番号																		
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	募 ⑤	ひとり親 ⑥	勤労学生 ⑦	中途就・退職		受給者生年月日							
⑧					⑨ 特別 ⑩ その他	⑪ 妻 ⑫ 夫	⑬ ひとり親 ⑭	⑮ 勤労学生 ⑯	就職 退職 年 月 日	元号	年 月 日							
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)								

(市区町村提出用)

令和5年度提出分より市区町村提出用は1枚に変更されました。
こちら側は提出不要です。

令和6年分

給与所得の源泉徴収票

※												※ 種別		※ 整理番号											
支払を受ける者												※ 区分		(受給者番号)											
住所														(個人番号)											
														(役職名)											
														(フリガナ)											
氏名																									
種別				支払金額				給与所得控除後の金額 (調整控除後)				所得控除の合計額				源泉徴収税額									
給与・賞与				④内 千円 円 ⑤				千円 円				千円 円 ⑥内 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 ⑥				⑦ 千円 円				⑧ 人 従人 ⑨ 人 従人 ⑩ 人 従人				人 ⑪内 ⑫ 人 ⑬ 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													
N内 千円 円 ⑭				千円 円 ⑮				千円 円 ⑯				千円 円				円									
(摘要)																									
生命保険料の金額の内訳				⑰ 円				⑱ 円				⑲ 円				⑳ 円									
住宅借入金等特別控除の額の内訳				⑳ 円				㉑ 円				㉒ 円				㉓ 円									
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				(フリガナ) 氏名 区分				16歳未満の扶養親族				(フリガナ) 氏名 区分				(備考)									
1																									
2																									
3																									
4																									
⑳ 未成年者				外国人 死亡退職 災害者 乙欄				本人が障害者 ⑳ 特別 ㉑ その他 ㉒ 障害者 ㉓ ひとり親 ㉔ 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									
支払者				個人番号又は法人番号				(右語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

令和6年分

給与所得の源泉徴収票

※												※ 種別		※ 整理番号											
支払を受ける者												※ 区分		(受給者番号)											
住所														(個人番号)											
														(役職名)											
														(フリガナ)											
氏名																									
種別				支払金額				給与所得控除後の金額 (調整控除後)				所得控除の合計額				源泉徴収税額									
給与・賞与				④内 千円 円 ⑤				千円 円				千円 円 ⑥内 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 ⑥				⑦ 千円 円				⑧ 人 従人 ⑨ 人 従人 ⑩ 人 従人				人 ⑪内 ⑫ 人 ⑬ 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													
N内 千円 円 ⑭				千円 円 ⑮				千円 円 ⑯				千円 円				円									
(摘要)																									
生命保険料の金額の内訳				⑰ 円				⑱ 円				⑲ 円				⑳ 円									
住宅借入金等特別控除の額の内訳				⑳ 円				㉑ 円				㉒ 円				㉓ 円									
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				(フリガナ) 氏名 区分				16歳未満の扶養親族				(フリガナ) 氏名 区分				(備考)									
1																									
2																									
3																									
4																									
㉔ 未成年者				外国人 死亡退職 災害者 乙欄				本人が障害者 ㉕ 特別 ㉖ その他 ㉗ 障害者 ㉘ ひとり親 ㉙ 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									
支払者				個人番号又は法人番号				(右語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)																	

受給者交付用