

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)																																																																																															
支払を受ける者												住所												氏 名 (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 無												老人												特 定												老 人												そ の 他												特 別												そ の 他																																																											
有												従有												円												円												円												円												円												円																																															
社会保険料等の金額												生命保険料の控除額												地産保険料の控除額												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)																																			
(フリガナ)												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												旧長期障害保険料の金額																																																																							
氏 名												個人番号												基礎控除の額												所得金額												調整控除額																																																																																			
1												(フリガナ)												氏 名												個人番号												16歳未満の扶養親族												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																																							
2												(フリガナ)												氏 名												個人番号												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																																																			
3												(フリガナ)												氏 名												個人番号																																																																																															
4												(フリガナ)												氏 名												個人番号																																																																																															
未成者												外国人												死亡退職者												災害者												乙欄												本人が障害者												その他												寡婦												ひとり親												勤労学生																							
中途就・退職												就職												退職												年												月												日												受給者生年月日												元 号												年												月												日											
6																																																																																																																																			
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												(電話)																																																																																			
氏名又は名称																																																																																																																																			

(キリトリ線)

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

令和6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	円	円	円	円	円	円	円	円	円	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						
		老人	特定	老人	その他	特別	その他		人	人		人					
有	従有	円	人	人	人	人	人	人	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											
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		旧個人年金保険料の金額		円					
円		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の内訳		住宅借入金等特別控除可能額					
円		円		円		円		円		円		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		国民年金保険料等の金額	旧長期損害保険料の金額	基礎控除の額		所得金額調整控除額	円							
	個人番号				円	円	円		円	円							
控除対象扶養親族	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														
	3	(フリガナ)氏名	区分														
	4	(フリガナ)氏名	区分														
	1	(フリガナ)氏名	区分														
	2	(フリガナ)氏名	区分														
	3	(フリガナ)氏名	区分														
	4	(フリガナ)氏名	区分														
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	中途就・退職		受給者生年月日						
					特	その他			就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日
									6								
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																	

(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	(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	円	円	円	円	円	円	円	円	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						
		老人	特定	老人	その他	特別	その他		人	人		人					
有	従有	円	人	人	人	人	人	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											
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		旧個人年金保険料の金額		円					
円		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の内訳		住宅借入金等特別控除可能額					
円		円		円		円		円		円		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		国民年金保険料等の金額	旧長期損害保険料の金額	基礎控除の額		所得金額調整控除額	円							
	個人番号				円	円	円		円	円							
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)氏名	区分	16歳未満の扶養親族													
	2	(フリガナ)氏名	区分														
	3	(フリガナ)氏名	区分														
	4	(フリガナ)氏名	区分														
	1	(フリガナ)氏名	区分														
	2	(フリガナ)氏名	区分														
	3	(フリガナ)氏名	区分														
	4	(フリガナ)氏名	区分														
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	中途就・退職		受給者生年月日						
					特	その他			就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日
									6								
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)														

(キリトリ線)

(受給者交付用)