

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)									
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			
		内 千 円		千 円		千 円		内 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		特 定 老 人 そ の 他			人 人 人		特 別 そ の 他		人 人
有 従有		千 円		人 従人 内 人 従人			人 人 人		人 内 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 千 円			千 円			千 円			千 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)		円	
円		円		年 月 日		円		円		円	
住宅借入金等特別控除可能額		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)		円	
円		円		年 月 日		円		円		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		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額	
氏名						円		円		円	
個人番号						基礎控除の額		円		所得金額調整控除額	
円		円		円		円		円		円	
1		(フリガナ)		区分		1		(フリガナ)		区分	
氏名						5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		氏名		区分	
個人番号								個人番号		区分	
2		(フリガナ)		区分		2		(フリガナ)		区分	
氏名								氏名		区分	
個人番号								個人番号		区分	
3		(フリガナ)		区分		3		(フリガナ)		区分	
氏名						5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		氏名		区分	
個人番号								個人番号		区分	
4		(フリガナ)		区分		4		(フリガナ)		区分	
氏名								氏名		区分	
個人番号								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	
										特別 その他	
										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	
										6	
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)	

(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	住所又は居所	※ 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			
		内 千 円		千 円		千 円		内 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		特 定 老 人 そ の 他			人 人 人		特 別 そ の 他		人 人
有 従有		千 円		人 従人 内 人 従人			人 人 人		人 内 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 千 円			千 円			千 円			千 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)		円	
円		円		年 月 日		円		円		円	
住宅借入金等特別控除可能額		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)		円	
円		円		年 月 日		円		円		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		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額	
氏名						円		円		円	
個人番号						基礎控除の額		円		所得金額調整控除額	
円		円		円		円		円		円	
1		(フリガナ)		区分		1		(フリガナ)		区分	
氏名								氏名		区分	
個人番号								個人番号		区分	
2		(フリガナ)		区分		2		(フリガナ)		区分	
氏名								氏名		区分	
個人番号								個人番号		区分	
3		(フリガナ)		区分		3		(フリガナ)		区分	
氏名								氏名		区分	
個人番号								個人番号		区分	
4		(フリガナ)		区分		4		(フリガナ)		区分	
氏名								氏名		区分	
個人番号								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	
										特別 その他	
										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	
										6	
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)	

(受給者交付用 01)