

取 扱 上 の 注 意

この用紙は、複写式であるため、3 枚目毎に必ず下敷を
入れボールペンでそのまま書けば、2、3 枚目が複写されます。

保管の場合には直射日光の当たらない場所に保管願います。

なお、この3枚組は、税務署へ源泉徴収票を提出しなければならないもの（支払金額が法人役員 150万円、一般の受給者 500万円を超える者等）に使用してください。

8

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)																							
												(フリガナ)																							
支 払 を 受 け る 者												氏 名																							
種 別												支 払 金 額				給与所得控除後の金額 (調 整 控 除 後)				所得控除の額の合計額				源 泉 徴 収 税 額											
												内 千 円				千 円				千 円				内 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 等 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 親				特 別				そ の 他			
有												従 有				人 従 人				内 人 従 人				人 従 人				人 従 人				人 従 人			
												千 円				人 従 人				内 人 従 人				人 従 人				人 従 人				人 従 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											
千 円												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		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						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)				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)		年 月 日		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			
(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		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		所得金額 調整控除額		円				円							
個人番号										基礎控除の額		円																							
1		(フリガナ)				区 分				1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族		1		(フリガナ)				区 分				5人目以降の控除対象 扶養親族等の個人番号													
氏 名										2		2		(フリガナ)				区 分																	
個人番号										3		3		(フリガナ)				区 分				5人目以降の16歳未満 の扶養親族の個人番号													
氏 名										4		4		(フリガナ)				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 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									
																				7															
支 払 者		個人番号又は 法 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)							
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																																			

+

五〇〇万円を超える者等に使用してください。

(市区町村提出用)

令和 7 年分 給 与 所 得 の 源 泉 徴 収 票

支 払 を 受 け る 者	住 所 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													
		内 千 円		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 等 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 親		特 別		そ の 他									
有 従 有		千 円		人 従 人		内 人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 従 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													
千 円		内 千 円		千 円		千 円		千 円		千 円		千 円		千 円							
(摘要)																					
生命保険料 の金額の 内訳		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							
住宅借入金 等特別控除 の額の内訳		円		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							
(フリガナ)		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							
氏 名				個人番号				基礎控除の額		円		所得金額 調整控除額		円							
1 (フリガナ)		区 分		1 (フリガナ)		区 分		1 (フリガナ)		区 分		1 (フリガナ)		区 分							
氏 名				氏 名				氏 名				氏 名									
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号									
2 (フリガナ)		区 分		2 (フリガナ)		区 分		2 (フリガナ)		区 分		2 (フリガナ)		区 分							
氏 名				氏 名				氏 名				氏 名									
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号									
3 (フリガナ)		区 分		3 (フリガナ)		区 分		3 (フリガナ)		区 分		3 (フリガナ)		区 分							
氏 名				氏 名				氏 名				氏 名									
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号									
4 (フリガナ)		区 分		4 (フリガナ)		区 分		4 (フリガナ)		区 分		4 (フリガナ)		区 分							
氏 名				氏 名				氏 名				氏 名									
個人番号				個人番号				個人番号				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 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															
7																					
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)																					
署 番 号				整 理 番 号																	

(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	住所又は居所	(受給者番号)																
		(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)	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額														
	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	控除対象扶養親族等の数 (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	特親		特	別	その他									
有	円	人	人	人	人	人	人	人	人	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														
(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	円	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)	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									
	氏名	区分				基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円									
控除対象扶養親族等	1	(フリガナ)	区分	16歳未満の扶養親族	1	(フリガナ)	区分											
		氏名	区分			氏名	区分											
	2	(フリガナ)	区分		2	(フリガナ)	区分											
		氏名	区分			氏名	区分											
	3	(フリガナ)	区分		3	(フリガナ)	区分											
		氏名	区分			氏名	区分											
	4	(フリガナ)	区分		4	(フリガナ)	区分											
		氏名	区分			氏名	区分											
未成年者	外国人	死亡退職	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							
					特別	その他			就職	退職	年	月	日	元	号	年	月	日
											7							
支払者	住所(居所)又は所在地																	
	氏名又は名称	(電話)																