

7

給与支払報告書（個人別明細書）

訂正する場合は二重線で抹消してください。

（市区町村提出用）

|                      |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|------------------------|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ※                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                         |  |  |  |  | ※ 種 別             |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                        |  |  |  |  | ※ 整 理 番 号 |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ※区分                  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                         |  |  |  |  | (受給者番号)           |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支 払 住 所<br>を 受 け る 者 |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                         |  |  |  |  | (個人番号)            |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                         |  |  |  |  | (役職名)             |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                         |  |  |  |  | (フリガナ)            |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏 名                  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                         |  |  |  |  | 氏 名               |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 種 別                  |  |  |  |  | 支 払 金 額       |  |  |  |  | 給与所得控除後の金<br>(調整控除後)    |  |  |  |  | 所得控除の額の合計額        |  |  |  |  | 源泉徴収税額              |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 内                    |  |  |  |  | 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<br>(配偶者を除く。) |  |  |  |  | 16歳未満扶養親族の数       |  |  |  |  | 障害者の数<br>(本人を除く。)   |  |  |  |  | 非居住者である親族の数            |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 有 従有                 |  |  |  |  | 老人            |  |  |  |  | 特 定                     |  |  |  |  | 老 人               |  |  |  |  | 其 他                 |  |  |  |  | 特 別                    |  |  |  |  | 其 他       |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 円                    |  |  |  |  | 円             |  |  |  |  | 人 従人                    |  |  |  |  | 人 従人              |  |  |  |  | 人 従人                |  |  |  |  | 人 従人                   |  |  |  |  | 人 従人      |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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                    |  |  |  |  | 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額の内訳      |  |  |  |  | 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           |  |  |  |  | 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            |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号                 |  |  |  |  | 個人番号          |  |  |  |  | 個人番号                    |  |  |  |  | 基礎控除の額            |  |  |  |  | 所得金額調整控除額           |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 控除対象扶養親族             |  |  |  |  | 1 (フリガナ)      |  |  |  |  | 氏 名                     |  |  |  |  | 区分                |  |  |  |  | 6人目以降の控除対象扶養親族の個人番号 |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  | 個人番号          |  |  |  |  | 個人番号                    |  |  |  |  | 個人番号              |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  | 2 (フリガナ)      |  |  |  |  | 氏 名                     |  |  |  |  | 区分                |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  | 個人番号          |  |  |  |  | 個人番号                    |  |  |  |  | 個人番号              |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  | 3 (フリガナ)      |  |  |  |  | 氏 名                     |  |  |  |  | 区分                |  |  |  |  |                     |  |  |  |  | 6人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号 |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  | 個人番号          |  |  |  |  | 個人番号                    |  |  |  |  | 個人番号              |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  | 4 (フリガナ)      |  |  |  |  | 氏 名                     |  |  |  |  | 区分                |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  | 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                 |  |  |  |  | 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               |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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          |  |  |  |  | 住所(居所)又は所在地   |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏名又は名称               |  |  |  |  | 氏名又は名称        |  |  |  |  | 電話番号                    |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |           |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

「支払者」の欄に社印・代表者印等の押印をしないでください。

令和6年分 給与所得の源泉徴収票

|                         |                        |                          |  |                         |  |                   |  |                 |  |                                 |       |                  |   |
|-------------------------|------------------------|--------------------------|--|-------------------------|--|-------------------|--|-----------------|--|---------------------------------|-------|------------------|---|
| 支払者<br>を<br>受<br>け<br>る | 住所<br>又<br>は<br>居<br>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<br>(調整控除後)    |  | 所得控除の額の合計額        |  | 源泉徴収税額          |  |                                 |       |                  |   |
| 内                       |                        | 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<br>(配偶者を除く。) |  |                   |  | 16歳未満扶養親族の数     |  | 障害者の数<br>(本人を除く。)               |       | 非居住者である親族の数      |   |
|                         |                        |                          |  | 特 定                     |  | 老 人               |  | そ の 他           |  | 特 別                             | そ の 他 | 内                | 人 |
| 有                       |                        | 従有                       |  | 円                       |  | 人 従人              |  | 内 人 従人          |  | 人 従人                            |       | 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                       |                        | 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                |   |
| 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                |   |
| 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            |  | 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) |  | 住宅借入金等特別控除可能額                   |       | 円                |   |
| (源泉・特別)控除対象配偶者          |                        | 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                     |  |                         |  |                   |  | 基礎控除の額          |  | 所得金額調整控除額                       |       | 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)                            |       | 円                |   |
|                         |                        | 2 (フリガナ)                 |  | 氏名                      |  | 区分                |  |                 |  |                                 |       | 円                |   |
|                         |                        | 3 (フリガナ)                 |  | 氏名                      |  | 区分                |  |                 |  |                                 |       | 円                |   |
|                         |                        | 4 (フリガナ)                 |  | 氏名                      |  | 区分                |  |                 |  |                                 |       | 円                |   |
| 未<br>成<br>年<br>者        |                        | 外<br>国<br>人              |  | 死<br>亡<br>退<br>職        |  | 災<br>害<br>者       |  | 乙<br>欄          |  | 本人が障害者<br>特<br>別<br>そ<br>の<br>他 |       | 寡<br>婦           |   |
|                         |                        |                          |  |                         |  |                   |  |                 |  | ひとり親                            |       | 勤<br>労<br>学<br>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<br>払<br>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6年分 給与所得の源泉徴収票

|                         |                        |                          |  |                         |  |                   |  |                 |  |                                 |       |                  |   |
|-------------------------|------------------------|--------------------------|--|-------------------------|--|-------------------|--|-----------------|--|---------------------------------|-------|------------------|---|
| 支払者<br>を<br>受<br>け<br>る | 住所<br>又<br>は<br>居<br>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<br>(調整控除後)    |  | 所得控除の額の合計額        |  | 源泉徴収税額          |  |                                 |       |                  |   |
| 内                       |                        | 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<br>(配偶者を除く。) |  |                   |  | 16歳未満扶養親族の数     |  | 障害者の数<br>(本人を除く。)               |       | 非居住者である親族の数      |   |
|                         |                        |                          |  | 特 定                     |  | 老 人               |  | そ の 他           |  | 特 別                             | そ の 他 | 内                | 人 |
| 有                       |                        | 従有                       |  | 円                       |  | 人 従人              |  | 内 人 従人          |  | 人 従人                            |       | 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                       |                        | 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                |   |
| 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                |   |
| 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            |  | 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) |  | 住宅借入金等特別控除可能額                   |       | 円                |   |
| (源泉・特別)控除対象配偶者          |                        | 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                     |  |                         |  |                   |  | 基礎控除の額          |  | 所得金額調整控除額                       |       | 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)                            |       | 円                |   |
|                         |                        | 2 (フリガナ)                 |  | 氏名                      |  | 区分                |  |                 |  |                                 |       | 円                |   |
|                         |                        | 3 (フリガナ)                 |  | 氏名                      |  | 区分                |  |                 |  |                                 |       | 円                |   |
|                         |                        | 4 (フリガナ)                 |  | 氏名                      |  | 区分                |  |                 |  |                                 |       | 円                |   |
| 未<br>成<br>年<br>者        |                        | 外<br>国<br>人              |  | 死<br>亡<br>退<br>職        |  | 災<br>害<br>者       |  | 乙<br>欄          |  | 本人が障害者<br>特<br>別<br>そ<br>の<br>他 |       | 寡<br>婦           |   |
|                         |                        |                          |  |                         |  |                   |  |                 |  | ひとり親                            |       | 勤<br>労<br>学<br>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<br>払<br>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)              |  |                         |  |                   |  |                 |  |                                 |       |                  |   |

(受給者交付用)