

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)	
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	
	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。)
有 従有	円	特定 人	老人 人	その他 人	特別 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	
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
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)	円
	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
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			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)	区分	16歳未満の扶養親族	1 (フリガナ)	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
	氏名			氏名	
	個人番号			個人番号	
	2 (フリガナ)	区分		2 (フリガナ)	区分
氏名		氏名			
個人番号		個人番号			
3 (フリガナ)	区分	3 (フリガナ)	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	3 (フリガナ)	区分
氏名		氏名			
個人番号		個人番号			
4 (フリガナ)	区分	4 (フリガナ)		4 (フリガナ)	区分
氏名		氏名			
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
中途就・退職	就職		退職		年 月 日
	6				
受給者生年月日	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		(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。					

(市区町村提出用)

令和6年分 給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者	住所又は居所	(受給者番号)			
				(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。)
有 従有	円	特定 人	老人 人	その他 人	特別 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	
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
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)	円
	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
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			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)	区分	16歳未満の扶養親族	1 (フリガナ)	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
	氏名			氏名	
	個人番号			個人番号	
	2 (フリガナ)	区分		2 (フリガナ)	区分
氏名		氏名			
個人番号		個人番号			
3 (フリガナ)	区分	3 (フリガナ)	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	3 (フリガナ)	区分
氏名		氏名			
個人番号		個人番号			
4 (フリガナ)	区分	4 (フリガナ)		4 (フリガナ)	区分
氏名		氏名			
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
中途就・退職	就職		退職		年 月 日
	6				
受給者生年月日	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		(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。					

(受給者交付用) 02