

⑧ 紿与支払報告書（個人別明細書）

金言錄

		1 案種別		2 案整理番号		3												
※ 区 分		(受給者番号)																
支 払 を受ける る者 住 所	(個人番号)																	
	(役職名)																	
(フリガナ)																		
氏 名																		
種 別		又 松 金 額		給 与 所 得 控 除 後 の 金 額		所 得 控 除 の 領 の 合 計 額		那 皇 金 額										
		内 千 円		内 千 円		内 千 円		内 千 円										
(原泉)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						
有		老人		特 定	夫	妻	その 他	特 別	夫	妻	その 他	特 別	夫	妻				
従 有				人	従 人	人	従 人	人	人	従 人	人	人	内	人				
特 定 親 族 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 部								
		千 円 内		千 円		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								
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)		住宅借入金等年未残高(1回目)								
原泉・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								
個人番号																		
控除対象扶養親族	(フリガナ)		区分		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				1		氏名											
	個人番号				1		個人番号											
	(フリガナ)		区分		2		(フリガナ)		区分									
	氏名				2		氏名											
個人番号				2		個人番号												
(フリガナ)		区分		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				3		氏名												
個人番号				3		個人番号												
(フリガナ)		区分		4		(フリガナ)		区分										
氏名				4		氏名												
個人番号				4		個人番号												
未成年者	外 国 人	死 亡 退 職 者	災 害 者	乙 棚	本 人 が 嘘 害 者 特 別	本 人 が 嘘 害 者 其 の 他	寡 婦	ひとり 親	勤 劳 学	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										(電話)							
	氏 名 又は 名 称																	

(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7年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 を 受 け る 者 の 住 所 又 は 居 所	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">(受給者番号)</div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">(個人番号)</div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">(役職名)</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">(フリガナ)</div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">(氏名)</div> </div> </div> </div>											
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">(源泉控除対象配偶者の有無等)</div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">配偶者(特別)控除の額</div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">控除対象扶養親族の数</div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">16歳未満扶養親族の数</div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">障害者の数(本人を除く。)</div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">非居住者である親族の数</div> </div>											
有 従有		千 円	人	内 従人	人	内 従人	人	内 従人	人	内 従人	人	
												特 定 親 族 控 除 額
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">(摘要)</div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">(摘要)</div> </div>												
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適用数		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)		住宅借入金等年末残高(2回目)		
住宅借入金等特別控除可能額の内訳		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)		住宅借入金等年末残高(2回目)		
源泉特別控除対象配偶者の氏名		(フリガナ)	区分	区分	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	
個人番号							基礎控除の額	円	所得金額	円	調整控除額	円
控除対象扶養親族等	(フリガナ)1 氏名		区分	区分	区分	(フリガナ)1 氏名	区分	備考				
	個人番号					個人番号						
	(フリガナ)2 氏名		区分	区分	区分	(フリガナ)2 氏名	区分					
	個人番号					個人番号						
	(フリガナ)3 氏名		区分	区分	区分	(フリガナ)3 氏名	区分					
個人番号					個人番号							
(フリガナ)4 氏名		区分	区分	区分	(フリガナ)4 氏名	区分						
個人番号					個人番号							
未成年者	外 國 人	死 亡 退 職 者	災 害 者	乙 欄	本人が障害者 特別 その 他	妻 婦	ひ ど り 親	勤 労 学	中途就・退職		受給者生年月日	
									就職	退職	年 月 日	
									元号		年 月 日	
(右詰で記載してください。)												
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												
支 払 者	電話番号											
支 払 者	支 払 者											

令和7年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 を 受 け る 者 の 住 所 又 は 居 所	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">(受給者番号)</div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">(個人番号)</div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">(役職名)</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">(フリガナ)</div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">(氏名)</div> </div> </div> </div>											
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">(源泉控除対象配偶者の有無等)</div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">配偶者(特別)控除の額</div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">控除対象扶養親族の数</div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">16歳未満扶養親族の数</div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">障害者の数(本人を除く。)</div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">非居住者である親族の数</div> </div>											
有 従有		千 円	人	内 従人	人	内 従人	人	内 従人	人	内 従人	人	
												特 定 親 族 控 除 額
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">(摘要)</div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;">(摘要)</div> </div>												
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適用数		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)		住宅借入金等年末残高(2回目)		
住宅借入金等特別控除可能額の内訳		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)		住宅借入金等年末残高(2回目)		
源泉特別控除対象配偶者の氏名		(フリガナ)	区分	区分	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	
個人番号						基礎控除の額	円	所得金額	円	調整控除額	円	
控除対象扶養親族等	(フリガナ)1 氏名		区分	区分	区分	(フリガナ)1 氏名	区分	備考				
	個人番号					個人番号						
	(フリガナ)2 氏名		区分	区分	区分	(フリガナ)2 氏名	区分					
	個人番号					個人番号						
	(フリガナ)3 氏名		区分	区分	区分	(フリガナ)3 氏名	区分					
個人番号					個人番号							
(フリガナ)4 氏名		区分	区分	区分	(フリガナ)4 氏名	区分						
個人番号					個人番号							
未成年者	外 國 人	死 亡 退 職 者	災 害 者	乙 欄	本人が障害者 特別 その 他	妻 婦	ひ ど り 親	勤 労 学	中途就・退職		受給者生年月日	
									就職	退職	年 月 日	
									元号		年 月 日	
(右詰で記載してください。)												
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												
支 払 者	電話番号											
支 払 者	支 払 者											