

8

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 (フリガナ)																																										
		名																																										
種 別		支 払 金 額					給与所得控除後の金額					所得控除の額の合計額					源 泉 徴 収 税 額																											
		内 円					円					円					内 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		円					特 定 人 従 人 内		老 人 従 人 内		そ 他 人 従 人 内		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					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		円			円																					
住宅借入金等特別控除の内訳		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		円			円																					
(源泉) 特別控除対象配偶者		(フリガナ)			氏 名		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		円																				
個人番号												基礎控除の額		円		所得金額調整控除額			円				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			1		(フリガナ)			氏 名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																					
		2		(フリガナ)			氏 名		区分					2		(フリガナ)			氏 名		区分																							
		3		(フリガナ)			氏 名		区分					3		(フリガナ)			氏 名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																					
		4		(フリガナ)			氏 名		区分					4		(フリガナ)			氏 名		区分																							
		個人番号												個人番号																														
		1		(フリガナ)			氏 名		区分					1			(フリガナ)			氏 名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																				
		2		(フリガナ)			氏 名		区分					2			(フリガナ)			氏 名		区分																						
		3		(フリガナ)			氏 名		区分					3			(フリガナ)			氏 名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																				
4		(フリガナ)			氏 名		区分		4			(フリガナ)			氏 名		区分																											
個人番号									個人番号																																			
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者その他		寡婦		ひとり親		勤労学生		中途就・退職																										
																		就職 退職 年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日																										
支 払 者		個人番号又は法人番号																								(右詰め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、支払者名等を記入してください。																																												

8

給与支払報告書（個人別明細書）

※															※種 別										※整 理 番 号										※									
支払を受ける者	住 所	※区分															(受給者番号)																											
		(個人番号)																																										
		(役職名)																																										
		氏 (フリガナ)																																										
		名																																										
種 別		支 払 金 額					給与所得控除後の金額					所得控除の額の合計額					源 泉 徴 収 税 額																											
		内 円					円					円					内 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		円					特 定 人 従 人 内		老 人 従 人 内		そ 他 人 従 人 内		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					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		円			円																					
住宅借入金等特別控除の内訳		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		円			円																					
(源泉) 特別控除対象配偶者		(フリガナ)			氏 名		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		円																				
個人番号												基礎控除の額		円		所得金額調整控除額			円				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			1		(フリガナ)			氏 名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																					
		2		(フリガナ)			氏 名		区分					2		(フリガナ)			氏 名		区分																							
		3		(フリガナ)			氏 名		区分					3		(フリガナ)			氏 名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																					
		4		(フリガナ)			氏 名		区分					4		(フリガナ)			氏 名		区分																							
		個人番号												個人番号																														
		1		(フリガナ)			氏 名		区分					1			(フリガナ)			氏 名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																				
		2		(フリガナ)			氏 名		区分					2			(フリガナ)			氏 名		区分																						
		3		(フリガナ)			氏 名		区分					3			(フリガナ)			氏 名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																				
4		(フリガナ)			氏 名		区分		4			(フリガナ)			氏 名		区分																											
個人番号									個人番号																																			
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者その他		寡婦		ひとり親		勤労学生		中途就・退職																										
																		就職 退職 年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日																										
支 払 者		個人番号又は法人番号																								(右詰め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、支払者名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	住 所	(受給者番号)																													
		(個人番号)																													
		(役職名)																													
		氏 (フリガナ)																													
		名																													
種 別		支 払 金 額					給与所得控除後の金額					所得控除の額の合計額					源 泉 徴 収 税 額														
		内 円					円					円					内 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		円					特 定 人 従 人 内		老 人 従 人 内		そ 他 人 従 人 内		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					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		円			円								
住宅借入金等特別控除の内訳		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		円			円								
(源泉) 特別控除対象配偶者		(フリガナ)			氏 名		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		円							
個人番号												基礎控除の額		円		所得金額調整控除額			円				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			1		(フリガナ)			氏 名		区分										
		2		(フリガナ)			氏 名		区分					2		(フリガナ)			氏 名		区分										
		3		(フリガナ)			氏 名		区分					3		(フリガナ)			氏 名		区分										
		4		(フリガナ)			氏 名		区分					4		(フリガナ)			氏 名		区分										
		個人番号												個人番号																	
		1		(フリガナ)			氏 名		区分					1			(フリガナ)			氏 名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号							
		2		(フリガナ)			氏 名		区分					2			(フリガナ)			氏 名		区分									
		3		(フリガナ)			氏 名		区分					3			(フリガナ)			氏 名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号							
4		(フリガナ)			氏 名		区分		4			(フリガナ)			氏 名		区分														
個人番号									個人番号																						
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者その他		寡婦		ひとり親		勤労学生		中途就・退職													
																		就職 退職 年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日													
支 払 者		個人番号又は法人番号																								(電話)					
		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、支払者名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	住 所	(受給者番号)																													
		(個人番号)																													
		(役職名)																													
		氏 (フリガナ)																													
		名																													
種 別		支 払 金 額					給与所得控除後の金額					所得控除の額の合計額					源 泉 徴 収 税 額														
		内 円					円					円					内 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		円					特 定 人 従 人 内		老 人 従 人 内		そ 他 人 従 人 内		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					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		円			円								
住宅借入金等特別控除の内訳		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		円			円								
(源泉) 特別控除対象配偶者		(フリガナ)			氏 名		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		円							
個人番号												基礎控除の額		円		所得金額調整控除額			円				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			1		(フリガナ)			氏 名		区分										
		2		(フリガナ)			氏 名		区分					2		(フリガナ)			氏 名		区分										
		3		(フリガナ)			氏 名		区分					3		(フリガナ)			氏 名		区分										
		4		(フリガナ)			氏 名		区分					4		(フリガナ)			氏 名		区分										
		個人番号												個人番号																	
		1		(フリガナ)			氏 名		区分					1			(フリガナ)			氏 名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号							
		2		(フリガナ)			氏 名		区分					2			(フリガナ)			氏 名		区分									
		3		(フリガナ)			氏 名		区分					3			(フリガナ)			氏 名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号							
4		(フリガナ)			氏 名		区分		4			(フリガナ)			氏 名		区分														
個人番号									個人番号																						
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者その他		寡婦		ひとり親		勤労学生		中途就・退職													
																		就職 退職 年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日													
支 払 者		個人番号又は法人番号																								(電話)					
		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、支払者名等を記入してください。																															