

⑦ 給与支払報告書(個人別明細書)

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〉													
		〈個人番号〉													
		〈役職名〉													
		氏名		(フリガナ)											
		氏名													
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		源泉徴収額									
内	千円	円	千円	円	千円	円	千円								
(源泉)控除対象配偶者の有無等	配偶者(特別)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	延有	老人	特定	老人	その他	人	人	人	人	人	人	人	人	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	千円	円	千円	円	千円	円	千円								

(摘要)

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(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(2回目)	円

(フリガナ)	氏名	区	分	円	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	源泉徴収額	円
(フリガナ)	氏名	区	分	円	1	氏名	区	分	円	円	円	円
(フリガナ)	氏名	区	分	円	2	氏名	区	分	円	円	円	円
(フリガナ)	氏名	区	分	円	3	氏名	区	分	円	円	円	円
(フリガナ)	氏名	区	分	円	4	氏名	区	分	円	円	円	円
1	個人番号											
2	個人番号											
3	個人番号											
4	個人番号											
外国人	死亡退職者	本人が障害者	その他	寡婦	ひとり親	勤労学生						
中途就・退職	年	月	日	元	号	年	月	日				
6	(右詰で記載してください。)											
支払者	住所(居所)又は所在地	(電話)										
氏名又は名称												
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 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)											
		氏名													
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		源泉徴収額									
内	千円	円	千円	円	千円	円	千円								
(源泉)控除対象配偶者の有無等	配偶者(特別)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	延有	老人	特定	老人	その他	人	人	人	人	人	人	人	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	千円	円	千円	円	千円	円	千円								

(摘要)

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(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(2回目)	円

(フリガナ)	氏名	区	分	円	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	源泉徴収額	円
(フリガナ)	氏名	区	分	円	1	氏名	区	分	円	円	円	円
(フリガナ)	氏名	区	分	円	2	氏名	区	分	円	円	円	円
(フリガナ)	氏名	区	分	円	3	氏名	区	分	円	円	円	円
(フリガナ)	氏名	区	分	円	4	氏名	区	分	円	円	円	円
1	個人番号											
2	個人番号											
3	個人番号											
4	個人番号											
外国人	死亡退職者	本人が障害者	その他	寡婦	ひとり親	勤労学生						
中途就・退職	年	月	日	元	号	年	月	日				
6	(右詰で記載してください。)											
支払者	住所(居所)又は所在地	(電話)										
氏名又は名称												
番号	整理番号											

(受給者交付用)