

8

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※												※ 種 別												※ 整 理 番 号												※															
支 払 受 け 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 (調 整 控 除 後)				所 得 控 除 の 額 の 合 計 額				源 泉 徴 収 税 額																																			
給料・賞与				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。)				非居住者である親族の数																															
老人				特 定				老 人				其 他				特 親				特 別				其 他																											
有				従 有				円				円				円				円				円																											
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				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				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)				円											
(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				基礎控除の額				円				円				円																			
氏名				個人番号				円				円				円				円				円				円																							
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				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				2				(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			
3				(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				4				(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			
未 成 年 者				外 国 人				死 亡 退 職 者				災 害 者				乙 欄				本人が障害者				募 員				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				就職				退職				年 月 日				元 号				年 月 日															
支 払 受 け 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																																																			

(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8年分 給与所得の源泉徴収票

※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 (調 整 控 除 後)				所 得 控 除 の 額 の 合 計 額				源 泉 徴 収 税 額																																			
給料・賞与				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。)				非居住者である親族の数																															
老人				特 定				老 人				其 他				特 親				特 別				其 他																											
有				従 有				円				円				円				円				円																											
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				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				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)				円											
(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				基礎控除の額				円				円				円																			
氏名				個人番号				円				円				円				円				円				円				円																			
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				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				2				(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			
3				(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				4				(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			
未 成 年 者				外 国 人				死 亡 退 職 者				災 害 者				乙 欄				本人が障害者				募 員				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				就職				退職				年 月 日				元 号				年 月 日															
支 払 受 け 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																																																			

(受給者交付用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。