

7

給与支払報告書（個人別明細書）

※										※ 種 別										※ 整 理 番 号																																																																					
※区分										(受給者番号)																																																																															
支払を受ける者										(個人番号)																																																																															
住所										(役職名)																																																																															
稲城市										氏 名 (フリガナ)																																																																															
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 内										円 内										円 内										円 内																																																	
(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 無 等										老 人										特 定										老 人										其 他										特 別										其 他																													
有										従 有										円										円										円										円										円																													
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 内										円 内										円 内										円 内																																																											
(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																																							
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)										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可能額										円										円										円										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										旧長期損害保険料の金額																																							
個人番号										円										円										円										円																																																	
(フリガナ)										氏 名										区分										16歳未満の扶養親族										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																	
個人番号										円										円										円										円																																																	
(フリガナ)										氏 名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																											
個人番号										円										円										円										円																																																	
(フリガナ)										氏 名										区分																																																																					
個人番号										円										円										円										円																																																	
未 成 年 者										外 国 人										死 亡 退 職 者										災 害 者										乙 欄										本人が障害者										寡 婦										ひとり親										勤 労 学 生									
就 職										退 職										年										月										日										元 号										年										月										日									
6																																																																																									
支 払 者										個人番号又は法人番号										(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)																																																																					
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、支払者等を記入してください。

(稲城市提出用)

令和6年分 給与所得の源泉徴収票

支払 受ける 者	住所 又は 居所	稲城市		(受給者番号)												
				(個人番号)												
				(役職名)												
		氏名 (フリガナ)														
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	その他	老人	その他		特別	その他						
有	従有	円	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										
円		円		円		円										
(摘要)																
生命保険料の内訳	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の内訳	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						
	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	住宅借入金等年末残高(2回目)	円						
(源泉・特別)控除対象配偶者	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	所得金額調整控除額	円						
											基礎控除の額	円	調整控除額	円		
控除対象扶養親族	1	氏名	区分	1	氏名	区分	(備考)									
		個人番号			個人番号											
	2	氏名	区分	2	氏名	区分										
		個人番号			個人番号											
	3	氏名	区分	3	氏名	区分										
		個人番号			個人番号											
	4	氏名	区分	4	氏名	区分										
		個人番号			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 特別 その他	寡婦	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
									6							
支 払 者	個人番号又は法人番号	(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)														
	住所(居所)又は所在地	(電話)														
	氏名又は名称	(電話)														
票番号	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 受ける 者	住所 又は 居所	稲城市		(受給者番号)												
				(個人番号)												
				(役職名)												
		氏名 (フリガナ)														
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	その他	老人	その他		特別	その他						
有	従有	円	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										
円		円		円		円										
(摘要)																
生命保険料の内訳	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の内訳	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						
	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	住宅借入金等年末残高(2回目)	円						
(源泉・特別)控除対象配偶者	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	所得金額調整控除額	円						
											基礎控除の額	円	調整控除額	円		
控除対象扶養親族	1	氏名	区分	1	氏名	区分										
		個人番号			個人番号											
	2	氏名	区分	2	氏名	区分										
		個人番号			個人番号											
	3	氏名	区分	3	氏名	区分										
		個人番号			個人番号											
	4	氏名	区分	4	氏名	区分										
		個人番号			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 特別 その他	寡婦	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
									6							
支 払 者	個人番号又は法人番号	(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)														
	住所(居所)又は所在地	(電話)														
	氏名又は名称	(電話)														
票番号	整理番号															

(受給者交付用)