

⑥

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)																													
住所															(個人番号)																													
支払を受ける者															(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																								
内 千 円					円					千 円					円					千 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																			
有					従有					千 円					特 定 人 従 人 内 人 従 人 人 従 人					人					内 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																								
内 千 円					円					千 円					円					千 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)					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)					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					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					所得金額調整控除額					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																								
2					(フリガナ)					氏名					区分																													
3					(フリガナ)					氏名					区分					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																								
4					(フリガナ)					氏名					区分																													
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 所 他					寡 婦					ひ と り 親					勤 労 学 生				
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																																							
					氏名又は名称																																							

(市区町村提出用)

(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5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																					
	内 千 円	千 円	千 円	内 千 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														
		特 定	老 人	そ の 他			特 別		そ の 他	人		内	人	人											
有	従有	千 円	人	従人	内	人	従人	人	内	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			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	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					円									
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	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									
		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					円									
(源泉・特別)控除対象配偶者	(フリガナ) 氏名		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					円									
	個人番号		円	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	(フリガナ) 氏名		円	16歳未満の扶養親族		円						(備考)													
	個人番号		円	氏名		円																			
	(フリガナ) 氏名		円	氏名		円																			
	個人番号		円	氏名		円																			
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	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	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																								
	氏名又は名称												(電話)												
整理欄																									

(税務署提出用)

令和5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																				
	内 千 円	千 円	千 円	内 千 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													
		特 定	老 人	そ の 他			特 別		そ の 他	人		内	人	人										
有	従有	千 円	人	従人	内	人	従人	人	内	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			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	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					円								
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	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								
		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					円								
(源泉・特別)控除対象配偶者	(フリガナ) 氏名		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					円								
	個人番号		円	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	(フリガナ) 氏名		円	16歳未満の扶養親族		円						(備考)												
	個人番号		円	氏名		円																		
	(フリガナ) 氏名		円	氏名		円																		
	個人番号		円	氏名		円																		
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	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	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																							
	氏名又は名称												(電話)											
整理欄																								

(受給者交付用)