

⑥

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				※							
※区分												(受給者番号)															
住所												(個人番号)															
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				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 老 人 其 他				人 人 人				特 別 其 他				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											
(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				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				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											
個人番号																											
2				(フリガナ)				氏名				区分															
個人番号																											
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											
個人番号																											
4				(フリガナ)				氏名				区分															
個人番号																											
未成 外 死 災 乙 本人が障害者 寡 ひとり 勤 中途就・退職 受給者生年月日				年 人 国 亡 害 欄 欄 特 別 其 他 婦 親 労 学生				就職 退職 年 月 日				元 号 年 月 日															
												5															
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)には、扶養親族(5人以上いる場合)及び続柄並びに普通徴収切替理由(普通徴収希望の場合)並びに前職分の加算額及び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			
給料・賞与		円		円				円				円			
(源泉)控除対象配偶者の有無等	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	特別	その他	特別	その他	特別	その他	
有	従有	円	人	従人	円	人	従人	円	人	円	人	円	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		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			
円		円		円		円		円		円		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		円			
円		円		円		円		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		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額		円		
	円		円		円		円		円		円		円		
控除対象扶養親族	1		(フリガナ)		氏名		区分		円		円		円		
	2		(フリガナ)		氏名		区分		円		円		円		
	3		(フリガナ)		氏名		区分		円		円		円		
	4		(フリガナ)		氏名		区分		円		円		円		
中途就・退職		受給者生年月日				就職				退職					
円		円				円				円					
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)													
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			
給料・賞与		円		円				円				円			
(源泉)控除対象配偶者の有無等	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	特別	その他	特別	その他	特別	その他	
有	従有	円	人	従人	円	人	従人	円	人	円	人	円	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		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			
円		円		円		円		円		円		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		円			
円		円		円		円		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		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額		円		
	円		円		円		円		円		円		円		
控除対象扶養親族	1		(フリガナ)		氏名		区分		円		円		円		
	2		(フリガナ)		氏名		区分		円		円		円		
	3		(フリガナ)		氏名		区分		円		円		円		
	4		(フリガナ)		氏名		区分		円		円		円		
中途就・退職		受給者生年月日				就職				退職					
円		円				円				円					
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)													
整理欄															

(受給者交付用)