

⑤

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)																																				
(役職名)													氏 名 (フリガナ)																																				
氏 名													氏 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 内			円			円 内			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			円			特 定		老 人		そ の 他		人		特 別		そ の 他																																	
内			円			人 従人		内 人 従人		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																																					
円 内				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			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			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		
(フリガナ)		氏 名			円			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			基礎控除の額			円			所得金額調整控除額			円								
個人番号		氏 名			円			区分			円			5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号			氏 名			円			区分			円			氏 名			円			区分			円											
1		(フリガナ)			氏 名			円			区分			円			氏 名			円			区分			円			氏 名			円			区分			円											
個人番号		(フリガナ)			氏 名			円			区分			円			氏 名			円			区分			円			氏 名			円			区分			円											
2		(フリガナ)			氏 名			円			区分			円			氏 名			円			区分			円			氏 名			円			区分			円											
個人番号		(フリガナ)			氏 名			円			区分			円			氏 名			円			区分			円			氏 名			円			区分			円											
3		(フリガナ)			氏 名			円			区分			円			氏 名			円			区分			円			氏 名			円			区分			円											
個人番号		(フリガナ)			氏 名			円			区分			円			氏 名			円			区分			円			氏 名			円			区分			円											
4		(フリガナ)			氏 名			円			区分			円			氏 名			円			区分			円			氏 名			円			区分			円											
個人番号		中途就・退職			受給者生年月日			円			円			円			円			円			円			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		特 別		そ の 他		寡 婦		ひ と り 親		勤 労 学 生		就職			退職			年 月 日			元 号			年 月 日															
																						4																											
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																																																	

(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。

(市区町村提出用)

令和4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		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		円		特定		老人		その他		特別		その他	
有 従有		円		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人	
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		住宅借入金等特別控除区分 (2回目)	
円		円		年 月 日		円		円		円		円	
(源泉・特別)控除対象配偶者		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	
個人番号		円		円		円		円		円		円	
基礎控除の額		円		円		円		円		円		円	
所得金額		円		円		円		円		円		円	
調整控除額		円		円		円		円		円		円	
16歳未満の扶養親族		氏名		区分		氏名		区分		氏名		区分	
1		円		円		円		円		円		円	
2		円		円		円		円		円		円	
3		円		円		円		円		円		円	
4		円		円		円		円		円		円	
中途就・退職		本人が障害者		寡婦		ひとり親		勤労学生		中途就・退職		受給者生年月日	
円		円		円		円		円		円		円	
就職		退職		年		月		日		元号		年 月 日	
4		4		年		月		日		元号		年 月 日	
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4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		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		円		特定		老人		その他		特別		その他	
有 従有		円		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人	
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		住宅借入金等特別控除区分 (2回目)	
円		円		年 月 日		円		円		円		円	
(源泉・特別)控除対象配偶者		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	
個人番号		円		円		円		円		円		円	
基礎控除の額		円		円		円		円		円		円	
所得金額		円		円		円		円		円		円	
調整控除額		円		円		円		円		円		円	
16歳未満の扶養親族		氏名		区分		氏名		区分		氏名		区分	
1		円		円		円		円		円		円	
2		円		円		円		円		円		円	
3		円		円		円		円		円		円	
4		円		円		円		円		円		円	
中途就・退職		本人が障害者		寡婦		ひとり親		勤労学生		中途就・退職		受給者生年月日	
円		円		円		円		円		円		円	
就職		退職		年		月		日		元号		年 月 日	
4		4		年		月		日		元号		年 月 日	
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)