

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)										(個人番号)										(役職名)																																																																					
住所										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										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。)										障害者の数 (本人を除く。)										非居住者である親族の数																																																											
有 徒有										特 定										老 人										16歳未満扶養親族の数										特 別										その他																																																	
円										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																																																											
円										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																																																	
住宅借入金等特別控除の額の内部										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																																																	
円										円										円										円										円										円																																																	
源泉・特別控除対象配偶者										(フリガナ)氏名										配偶者の合計所得										国民年金保険料等の金額										旧長障害者保険料の金額																																																											
円										円										円										円										円										円																																																	
控除対象扶養親族										(フリガナ)氏名										氏名										氏名										氏名										氏名																																																	
1										円										円										円										円										円																																																	
2										円										円										円										円										円																																																	
3										円										円										円										円										円																																																	
4										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										その他										寡婦										ひとり親										勤労学生									
円										円										円										円										円										円										円										円																													
中途就・退職										受給者生年月日										就職										退職										年										月										日																																							
円										円										円										円										円										円										円										円																													
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)																																																	
円										円										円										円										円										円										円										円																													

(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 受 け る 者	住所 又は 居所	※区分	(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	円	円	円	円	円	円	円					
(源泉)控除対象 配偶者 の有無等	老人	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 他					特 別	そ 他						
有	従有	円	人	従人	内	人	従人	人	従人	人	従人	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	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	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	(フリガナ) 氏名	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円					
	個人番号	円		円		円		円		円		円					
控 除 対 象 扶 養 親 族	(フリガナ) 氏名	円	円	円		円		円		円		円					
	個人番号	円		円		円		円		円		円					
	(フリガナ) 氏名	円	円	円		円		円		円		円					
	個人番号	円		円		円		円		円		円					
	(フリガナ) 氏名	円	円	円		円		円		円		円					
	個人番号	円		円		円		円		円		円					
	(フリガナ) 氏名	円	円	円		円		円		円		円					
	個人番号	円		円		円		円		円		円					
未 成 年 者	外 国 人	死 亡 退 職 者	災 害 者	乙 種	本人が障害者 特 別 所 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	日
											5						
支 払 者	個人番号又は 法人番号	(右語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)