

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)																							
支払を受ける者												(個人番号)																							
住所												(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																			
給与				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															
老人				特定				老人				その他				特別				その他															
有				従有				千 円				人 従人				内 人 従人				人 従人															
千 円				千 円				千 円				千 円				千 円				千 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																							
内 千 円				千 円				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				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															
千 円				千 円				千 円				千 円				千 円				千 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											
氏名				氏名				氏名				氏名				氏名				氏名				氏名											
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号											
1				2				3				4				1				2				3				4							
5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																			
5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																			
未成年者				外国人				死亡退職				災害者				乙欄				本人が障害者				ひとり親											
特別				その他				寡婦				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																			
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)															

給与支払報告書の提出枚数は【各1枚】です。

(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 又は 居所	(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							
給与	内	千	円	千	円	千	円	千	円	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							
		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	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	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						
(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			円	国民年金保険料等の金額	円						
	個人番号					基礎控除の額			円	所得金額調整控除額	円						
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)	氏名			区分	1	(フリガナ)	氏名			区分	(備考)				
		個人番号															
	2	(フリガナ)	氏名			区分	2	(フリガナ)	氏名			区分					
		個人番号															
	3	(フリガナ)	氏名			区分	3	(フリガナ)	氏名			区分					
		個人番号															
	4	(フリガナ)	氏名			区分	4	(フリガナ)	氏名			区分					
		個人番号															
未成年者	外国人	死亡退職	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	日
										5							
支払者	個人番号又は法人番号																
	住所(居所)又は所在地																
	氏名又は名称																
(電話)																	
署番号			整理番号														

(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 又は 居所	(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							
給与	内	千	円	千	円	千	円	千	円	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							
		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	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	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						
(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			円	国民年金保険料等の金額	円						
	個人番号					基礎控除の額			円	所得金額調整控除額	円						
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)	氏名			区分	1	(フリガナ)	氏名			区分	(備考)				
		個人番号															
	2	(フリガナ)	氏名			区分	2	(フリガナ)	氏名			区分					
		個人番号															
	3	(フリガナ)	氏名			区分	3	(フリガナ)	氏名			区分					
		個人番号															
	4	(フリガナ)	氏名			区分	4	(フリガナ)	氏名			区分					
		個人番号															
未成年者	外国人	死亡退職	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	日
										5							
支払者	個人番号又は法人番号																
	住所(居所)又は所在地																
	氏名又は名称																
(電話)																	

(受給者交付用)