

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)																											
住所												(役職名)																											
住所												氏 (フリガナ)																											
住所												名																											
種 別				支 払 金 額				給与所得控除後の金額 (調整控除後)				所得控除の合計額				源泉徴収税額																							
内				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		特 定		老 人		そ の 他		特 別		そ の 他																											
円		円		人		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																											
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				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																							
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				住宅借入金等特別控除区分(1回目)				住宅借入金等特別控除区分(2回目)				住宅借入金等特別控除区分(2回目)																							
円				円				円				円				円																							
(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				旧長期損害保険料の金額																							
円				円				円				円				円																							
氏名				区分				氏名				区分				氏名				区分																			
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号																			
氏名				区分				氏名				区分				氏名				区分																			
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号																			
氏名				区分				氏名				区分				氏名				区分																			
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号																			
未 成 年 者				外 国 人				災 害 者				乙 欄				本人が障害者				寡 婦				ひとり親				勤 務 学 生											
就 職				退 職				年 月 日				元 号				年 月 日				就 職				退 職				年 月 日				元 号				年 月 日			
5				5				5				5				5				5				5				5											
支 払 者 (右語で記載してください。)																																							
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

住所												(受給者番号)																											
住所												(役職名)																											
住所												氏 (フリガナ)																											
住所												名																											
種 別				支 払 金 額				給与所得控除後の金額 (調整控除後)				所得控除の合計額				源泉徴収税額																							
内				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		特 定		老 人		そ の 他		特 別		そ の 他																											
円		円		人		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																											
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				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																							
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				住宅借入金等特別控除区分(1回目)				住宅借入金等特別控除区分(2回目)				住宅借入金等特別控除区分(2回目)																							
円				円				円				円				円																							
(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				旧長期損害保険料の金額																							
円				円				円				円				円																							
氏名				区分				氏名				区分				氏名				区分																			
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号																			
氏名				区分				氏名				区分				氏名				区分																			
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号																			
氏名				区分				氏名				区分				氏名				区分																			
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号																			
未 成 年 者				外 国 人				災 害 者				乙 欄				本人が障害者				寡 婦				ひとり親				勤 務 学 生											
就 職				退 職				年 月 日				元 号				年 月 日				就 職				退 職				年 月 日				元 号				年 月 日			
5				5				5				5				5				5				5				5											
支 払 者 (右語で記載してください。)																																							
住所(居所)又は所在地																																							
(電話)																																							
氏名又は名称																																							

(受給者交付用)

(市区町村提出用)

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													
		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											
老人		控除の額		特定		老人		その他		特別		その他											
有		円		人		人		人		人		人											
従有				人		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				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				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							
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				円				円				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)				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				円				円				円				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				旧長期掛等保険料の金額			
円				円				円				円				円				円			
個人番号												基礎控除の額				円				所得金額調整控除額			
円				円				円				円				円				円			
控除対象扶養親族		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																					
未成年者		外国人		災亡退職者		乙欄		本人が障害者		その他		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)					

(税務署提出用)