

⑥ 給与支払報告書 個人別明細書

※												※ 種 別		※ 整理番号				※			
支払を受ける者	住所	※ 区分										(受給者番号)									
		(個人番号)										(個人番号)									
		(役職名)										(役職名)									
		(フリガナ)										(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							
		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 人		特別 其他		人 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				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					
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)		居住開始年月日(1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(1回目)		住宅借入金等特別控除可能額		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)		住宅借入金等特別控除可能額		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		円		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額					
個人番号										円		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額					
1		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円		(備考)					
2		(フリガナ)		氏名		区分		2		円				円							
3		(フリガナ)		氏名		区分		3		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		円							
4		(フリガナ)		氏名		区分		4		円				円							
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		勤労学生		中途就・退職					
										特別 其他						元号 年 月 日					
受給者生年月日																元号 年 月 日					
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)					

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区町村提出用)

令和 5年分 給与所得の源泉徴収票

※												※ 種 別		※ 整理番号				※			
支払を受ける者	住所又は居所	(受給者番号)										(受給者番号)									
		(個人番号)										(個人番号)									
		(役職名)										(役職名)									
		(フリガナ)										(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							
		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 人		特別 其他		人 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				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					
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)		居住開始年月日(1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(1回目)		住宅借入金等特別控除可能額		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)		住宅借入金等特別控除可能額		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		円		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額					
個人番号										円		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額					
1		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		円		(備考)					
2		(フリガナ)		氏名		区分		2		円				円							
3		(フリガナ)		氏名		区分		3		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		円							
4		(フリガナ)		氏名		区分		4		円				円							
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		勤労学生		中途就・退職					
										特別 其他						元号 年 月 日					
受給者生年月日																元号 年 月 日					
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)

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)														
		(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 (本人除く。)		非居住者である親族の数					
		老人	特定	老人	その他	その他	特別		その他							
有	従有	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								
円		円			円			円								
(摘要)																
生命保険料の内訳	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)	円	区分	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					
	氏名	円	区分	基礎控除の額			円	所得金額調整控除額								
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)	円	区分	16歳未満の扶養親族			円	(フリガナ)	円	区分					
		氏名	円	区分				円	氏名	円	区分					
	2	(フリガナ)	円	区分				円	(フリガナ)	円	区分					
		氏名	円	区分				円	氏名	円	区分					
	3	(フリガナ)	円	区分				円	(フリガナ)	円	区分					
		氏名	円	区分				円	氏名	円	区分					
	4	(フリガナ)	円	区分				円	(フリガナ)	円	区分					
		氏名	円	区分				円	氏名	円	区分					
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	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				
					特別	その他			就職	退職	年	月	日	元号	年	月
支払者	住所(居所)又は所在地															
	氏名又は名称	(電話)														

(受給者交付用)