

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		※区分		(受給者番号)																														
		住		(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																								
内千円			円			円			千円			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		特定		老人		その他			特別		その他																							
有	従有	千円		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																						
内千円				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														
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)		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)		住宅借入金等年末残高(2回目)		円																
(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		円																		
個人番号								基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円																				
16歳未満の扶養親族		(フリガナ)		氏名		区分		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																		
		個人番号																																
		(フリガナ)		氏名		区分																												
		個人番号																																
5人目以降の16歳未満の扶養親族		(フリガナ)		氏名		区分																												
		個人番号																																
		(フリガナ)		氏名		区分																												
		個人番号																																
未成年人		(フリガナ)		氏名		区分																												
		個人番号																																
		外国人		死亡退職者		災害者		乙欄		本人が障害者 特別		寡婦		ひとり親		勤労学生																		
		就職		退職		年		月		日		元		号		年		月		日														
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)																													

(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

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)								
		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						
	内 千 円	千 円	千 円	内 千 円						
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			
百 百 百 百 百	千 円	人 従人	内 人 従人	人 従人	人	内 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 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	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		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)		住宅借入金等年未残高 (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)		住宅借入金等年未残高 (2回目)			円
配偶者(特別)控除対象配偶者	(フリガナ)		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						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)	区分		1	(フリガナ)	区分			
		氏名				氏名				
	2	(フリガナ)	区分		16歳未満の扶養親族	2	(フリガナ)	区分		
		氏名					氏名			
3	(フリガナ)	区分			3	(フリガナ)	区分			
	氏名					氏名				
4	(フリガナ)	区分			4	(フリガナ)	区分			
	氏名					氏名				
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	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	住所(居所)又は所在地									
	氏名又は名称	(電話)								

(受給者交付用)