

5

給与支払報告書

(個人別明細書)

(市区町村提出用)

※										※種別										※整理番号										※																																																	
※区分:										(受給者番号)										(個人番号)										(役職名)																																																	
支払を受ける者										住所										氏名 (フリガナ)										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																																							
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																													
有 従有										老人 千 円										特 定 人 従 人 内 人 従 人										其 他 人 従 人										人										内 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										千 円										千 円										千 円									
(摘要)																																																																															
生命保険料の金額の内訳										円										円										円										円										円										円																			
住宅借入金等特別控除の額の内訳										円										円										円										円										円										円																			
(源泉)特別控除対象配偶者										円										円										円										円										円										円																			
氏名										区分										配偶者の合計所得										円										円										円										円																			
個人番号										円										円										円										円										円										円																			
1 氏名										区分										1 氏名										区分										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号										円																													
個人番号										円										個人番号										円										円										円																													
2 氏名										区分										2 氏名										区分										円																																							
個人番号										円										個人番号										円										円										円																													
3 氏名										区分										3 氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号										円																													
個人番号										円										個人番号										円										円										円																													
4 氏名										区分										4 氏名										区分										円																																							
個人番号										円										個人番号										円										円										円																													
未成年者										本人が障害者										ひとり親										勤労学生										中途就・退職										受給者生年月日																													
外国人										死亡退職者										乙欄										特 別 其 他 婦 女										就 職 退 職										年 月 日										元 号 年 月 日																			
4																																																																															
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。

令和4年分 給与所得の源泉徴収票

Form for tax document (left page) containing fields for recipient information, payment details, tax amounts, and social security contributions.

(税務署提出用)

令和4年分 給与所得の源泉徴収票

Form for tax document (right page) containing fields for recipient information, payment details, tax amounts, and social security contributions.

(受給者交付用)