

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)									
		(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)	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							
(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	千 円	特 定	老 人	其 他	特 別	其 他					
		人 従人	人 従人	人 従人	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	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					
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					
(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			円	基礎控除の額	円					
控除対象扶養親族	1 (フリガナ) 氏名	区分	16歳未満の扶養親族	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号	円	旧長期損害保険料の金額	円				
	個人番号			個人番号	円	所得金額調整控除額	円				
	2 (フリガナ) 氏名	区分		個人番号	円						
	個人番号			個人番号	円						
3 (フリガナ) 氏名	区分	3	氏名	円							
個人番号		個人番号	円	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号							
4 (フリガナ) 氏名	区分	4	氏名	円							
個人番号		個人番号	円								
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者その他	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	(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	※ 種 別		※ 整理番号							
		※ 区分		(受給者番号)							
		(個人番号)		(役職名)							
		(フリガナ)		氏名							
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)	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							
(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	千 円	特 定	老 人	其 他	特 別	其 他					
		人 従人	人 従人	人 従人	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	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					
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					
(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			円	基礎控除の額	円					
控除対象扶養親族	1 (フリガナ) 氏名	区分	16歳未満の扶養親族	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号	円	旧長期損害保険料の金額	円				
	個人番号			個人番号	円	所得金額調整控除額	円				
	2 (フリガナ) 氏名	区分		個人番号	円						
	個人番号			個人番号	円						
3 (フリガナ) 氏名	区分	3	氏名	円							
個人番号		個人番号	円	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号							
4 (フリガナ) 氏名	区分	4	氏名	円							
個人番号		個人番号	円								
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者その他	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)