

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)																																																																					
支払を受ける者住所										(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																																							
給料・賞与										内 円										円										円										内 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 徒有										円										特 定 老 人 其 他										特 別 其 他										特 別 其 他										特 別 其 他																													
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										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																													
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)										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)																			
(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										旧長期損害保険料の金額																													
(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										旧長期損害保険料の金額																													
1										(フリガナ)										氏名										区分										16歳未満の扶養親族の個人番号										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																													
2										(フリガナ)										氏名										区分										16歳未満の扶養親族の個人番号										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																													
3										(フリガナ)										氏名										区分										16歳未満の扶養親族の個人番号										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																													
4										(フリガナ)										氏名										区分										16歳未満の扶養親族の個人番号										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																													
未 成 年 者										外 国 人										死 亡 退 職										災 害 者										乙 欄										本人が障害者 特 別 其 他										ひ と り 親 寡 婦										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																																																	
支 払 者										個人番号又は法人番号										住所(居所)又は所在地										氏名又は名称										(電話)																																							

(摘要)には、扶養親族(5人以上の場合)の氏名、続柄及び前職からの加算額、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

※区分										(受給者番号)																																																																					
支払を受ける者住所										(個人番号)																																																																					
										(役職名)																																																																					
氏名										(フリガナ)										0																																																											
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																																							
給料・賞与										内 円										円										円										内 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 徒有										円										特 定 老 人 其 他										特 別 其 他										特 別 其 他										特 別 其 他																													
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										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																													
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)										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)																			
(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										旧長期損害保険料の金額																													
(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										旧長期損害保険料の金額																													
1										(フリガナ)										氏名										区分										16歳未満の扶養親族の個人番号										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																													
2										(フリガナ)										氏名										区分										16歳未満の扶養親族の個人番号										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																													
3										(フリガナ)										氏名										区分										16歳未満の扶養親族の個人番号										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																													
4										(フリガナ)										氏名										区分										16歳未満の扶養親族の個人番号										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																													
未 成 年 者										外 国 人										死 亡 退 職										災 害 者										乙 欄										本人が障害者 特 別 其 他										ひ と り 親 寡 婦										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																																																	
支 払 者										個人番号又は法人番号										住所(居所)又は所在地										氏名又は名称										(電話)																																							

(税務署提出用)

整理欄

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)															
		(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													
給料・賞与	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					
		特 定	老 人	そ の 他		特 別	そ の 他		内	人	人						
有	従有	円	人	従人	内	人	従人	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	氏名	円	区分	配偶者の合計所得				円	国民年金保険料等の金額	円	旧長期預金等保険料の金額	円					
	個人番号	円	基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円			円	所得金額調整控除額	円						
控除対象扶養親族	(フリガナ)	円	区分	16歳未満の扶養親族				(フリガナ)	円	区分	(備考)						
	1 氏名	円	区分					1 氏名	円	区分							
	個人番号																
	2 (フリガナ)	円	区分					2 (フリガナ)	円	区分							
	氏名	円	区分					氏名	円	区分							
	個人番号																
	3 (フリガナ)	円	区分					3 (フリガナ)	円	区分							
	氏名	円	区分					氏名	円	区分							
個人番号																	
4 (フリガナ)	円	区分					4 (フリガナ)	円	区分								
氏名	円	区分					氏名	円	区分								
個人番号																	
未成年者	外 国 人	死 亡 退 職 者	災 害 者	乙 種 障 害 者	本人が障害者 特 別 之 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
支 払 者	個人番号又は法人番号																
	住所(居所)又は所在地																
	氏名又は名称	(電話)															

(受給者交付用)

(摘要)には、扶養親族(5人以上いる場合)の氏名、続柄及び前職分の加算額、支払者等を記入してください。