

⑥

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)																							
住所又は居所												(個人番号)																							
氏 (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																			
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																							
有 従有		円		特 定		老 人		特 別		特 別		特 別		特 別		特 別		特 別																	
有 従有		円		特 定		老 人		特 別		特 別		特 別		特 別		特 別		特 別																	
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															
円				円				円				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の内訳															
円				円				円				円				円				円															
(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															
円				円				円				円				円				円															
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号															
1				1				1				1				1				1															
2				2				2				2				2				2															
3				3				3				3				3				3															
4				4				4				4				4				4															
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 其 他				寡 婦				ひ と り 親				勤 労 学 生			
5				5				5				5				5				5				5											
支 払 者				個人番号又は法人番号				(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)				住所(居所)又は所在地				氏名又は名称				(電話)															

(摘要)には、前職分の加算額や支払者、扶養親族の氏名、続柄等(5人以上いる場合や配偶者特別控除対象配偶者がいる場合)を記入してください。

⑥

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)																							
住所又は居所												(個人番号)																							
氏 (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																			
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																							
有 従有		円		特 定		老 人		特 別		特 別		特 別		特 別		特 別		特 別																	
有 従有		円		特 定		老 人		特 別		特 別		特 別		特 別		特 別		特 別																	
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															
円				円				円				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の内訳															
円				円				円				円				円				円															
(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															
円				円				円				円				円				円															
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号				個人番号															
1				1				1				1				1				1															
2				2				2				2				2				2															
3				3				3				3				3				3															
4				4				4				4				4				4															
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 其 他				寡 婦				ひ と り 親				勤 労 学 生			
5				5				5				5				5				5				5											
支 払 者				個人番号又は法人番号				(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)				住所(居所)又は所在地				氏名又は名称				(電話)															

(摘要)には、扶養親族(5人以上いる場合)や配偶者特別控除対象配偶者の氏名、続柄及び前職分の加算額、支払者等を記入してください。

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
有 徒有	老人	特 定	老 人	そ の 他	特 別	そ の 他	
円	円	円	円	円	円	円	円
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	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	
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	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の内訳	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	基礎控除の額	所得金額調整控除額
1	氏名	区分	1	氏名	区分	(備考)	
2	氏名	区分	2	氏名	区分		
3	氏名	区分	3	氏名	区分		
4	氏名	区分	4	氏名	区分		
未 成 年 者	外 国 人	死 亡 退 職 者	災 害 者	乙 欄	本人が障害者	寡 婦	ひ と り 親 子
					特 別	そ の 他	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
		5					
支 払 者	個人番号又は法人番号	(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)					
	住所(居所)又は所在地						
	氏名又は名称	(電話)					
整理欄							

( 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)					
		(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
有 徒有	老人	特 定	老 人	そ の 他	特 別	そ の 他	
円	円	円	円	円	円	円	円
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	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	
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	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の内訳	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	基礎控除の額	所得金額調整控除額
1	氏名	区分	1	氏名	区分	(備考)	
2	氏名	区分	2	氏名	区分		
3	氏名	区分	3	氏名	区分		
4	氏名	区分	4	氏名	区分		
未 成 年 者	外 国 人	死 亡 退 職 者	災 害 者	乙 欄	本人が障害者	寡 婦	ひ と り 親 子
					特 別	そ の 他	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
		5					
支 払 者	個人番号又は法人番号	(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)					
	住所(居所)又は所在地						
	氏名又は名称	(電話)					

( 受給者交付用 )