

⑥ 給与支払報告書（個人別明細書）

※												※ 種 別												※ 整 理 番 号												※																																																																																																																							
支 払 受 け 住 所	※区分												(受給者番号)												(個人番号)												(役職名)																																																																																																																						
	氏 名												(フリガナ)												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												従有												特 定												老 人												其 他												特 別												其 他																																																																																			
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												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)												住宅借入金等年末残高(1回目)												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可能額												居住開始年月日(2回目)												住宅借入金等年末残高(2回目)																																																																							
円												円												円												円												円												円												円												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												旧長期損害保険料の金額												円																																															
円												円												円												円												円												円												円												円												円												円																																															
基礎控除の額												円												円												円												円												円												円												円												円												円																																															
1												(フリガナ)												氏名												区分												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号												1												(フリガナ)												氏名												区分												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												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号												2												(フリガナ)												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																															
3												(フリガナ)												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号												3												(フリガナ)												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																															
4												(フリガナ)												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号												4												(フリガナ)												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																															
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												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)

⑥ 給与支払報告書（個人別明細書）

※												※ 種 別												※ 整 理 番 号												※																																																																																																																							
支 払 受 け 住 所	※区分												(受給者番号)												(個人番号)												(役職名)																																																																																																																						
	氏 名												(フリガナ)												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												従有												特 定												老 人												其 他												特 別												其 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												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)												住宅借入金等年末残高(1回目)												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可能額												居住開始年月日(2回目)												住宅借入金等年末残高(2回目)																																																																							
円												円												円												円												円												円												円												円												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												旧長期損害保険料の金額												円																																															
円												円												円												円												円												円												円												円												円												円												円																																			
基礎控除の額												円												円												円												円												円												円												円												円												円																																															
1												(フリガナ)												氏名												区分												5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号												1												(フリガナ)												氏名												区分												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												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号												2												(フリガナ)												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																															
3												(フリガナ)												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号												3												(フリガナ)												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																															
4												(フリガナ)												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号												4												(フリガナ)												氏名												区分												5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																															
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												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	※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 (調整控除後)	所得控除の合計額	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。)				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												
		有	従有	円	人			人	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											
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	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	(フリガナ) 氏名	区分	配偶者の合計所得	0	国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	円	所得金額調整控除額	円							
控除対象扶養親族	1	(フリガナ) 氏名	区分	1	(フリガナ) 氏名	区分	(備考)										
		個人番号			個人番号												
	2	(フリガナ) 氏名	区分	2	(フリガナ) 氏名	区分											
		個人番号			個人番号												
	3	(フリガナ) 氏名	区分	3	(フリガナ) 氏名	区分											
		個人番号			個人番号												
	4	(フリガナ) 氏名	区分	4	(フリガナ) 氏名	区分											
		個人番号			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)	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		(電話)														
	氏名又は名称																
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	※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 (調整控除後)	所得控除の合計額	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。)				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												
		有	従有	円	人			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											
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	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	(フリガナ) 氏名	区分	配偶者の合計所得	0	国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	円	所得金額調整控除額	円							
控除対象扶養親族	1	(フリガナ) 氏名	区分	1	(フリガナ) 氏名	区分											
		個人番号			個人番号												
	2	(フリガナ) 氏名	区分	2	(フリガナ) 氏名	区分											
		個人番号			個人番号												
	3	(フリガナ) 氏名	区分	3	(フリガナ) 氏名	区分											
		個人番号			個人番号												
	4	(フリガナ) 氏名	区分	4	(フリガナ) 氏名	区分											
		個人番号			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)	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		(電話)														
	氏名又は名称																
整理欄																	

(受給者交付用)