

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			(個人番号)								
住所			(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					
	円	円	円	円	円	円	円	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	老人	その他	人	特別	その他	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		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		
	個人番号				円	基礎控除の額	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	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号					
		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									
3 (フリガナ) 氏名	区分	3 (フリガナ) 氏名		区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号						
	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										
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者(特別その他)	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)								

(市区町村提出用)

(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5年分 給与所得の源泉徴収票

※ 種 別 ※ 整理番号 ※											
※ 区分			(受給者番号)								
支払を受ける者			(個人番号)								
住所又は居所			(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					
	円	円	円	円	円	円	円	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	老人	その他	人	特別	その他	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		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		
	個人番号				円	基礎控除の額	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									
	2 (フリガナ) 氏名	区分	2 (フリガナ) 氏名		区分						
		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										
4 (フリガナ) 氏名	区分	4 (フリガナ) 氏名		区分							
	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)								

(受給者交付用)