

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		※ 区分		(受給者番号)													
住所				(個人番号)													
				(役職名)													
				(フリガナ)													
氏名																	
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													
	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	そ の 他	人	特 別	そ の 他	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	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可能額	住宅借入金等特別控除可能額	居住開始年月日(2回目)	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	住宅借入金等年末残高(2回目)													
国民年金保険料等の金額	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			円													
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											
2	(フリガナ) 氏名	区分	2	(フリガナ) 氏名	区分												
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											
4	(フリガナ) 氏名	区分	4	(フリガナ) 氏名	区分												
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	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		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												(受給者番号)					
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													
(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	そ の 他	人	特 別	そ の 他	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	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可能額	住宅借入金等特別控除可能額	居住開始年月日(2回目)	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	住宅借入金等年末残高(2回目)													
国民年金保険料等の金額	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			円													
1	(フリガナ) 氏名	区分	1	(フリガナ) 氏名	区分												
2	(フリガナ) 氏名	区分	2	(フリガナ) 氏名	区分												
3	(フリガナ) 氏名	区分	3	(フリガナ) 氏名	区分												
4	(フリガナ) 氏名	区分	4	(フリガナ) 氏名	区分												
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	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) 02