

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	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 付 所 得 控 除 後 の 金 額										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		控除対象配偶者(特別)控除の額		控除対象扶養親族の数を除く(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		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					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		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額		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)		住宅借入金等年未残高(1回目)		円		円		円		円		円		円		円		円		円		円											
		住宅借入金等特別控除可能額		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)		住宅借入金等年未残高(2回目)		円		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											
		個人番号								基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		円		円		円		円		円		円		円											
控除対象扶養親族		1 (フリガナ)氏名		区分		16歳未満の扶養親族		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						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		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						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		4 (フリガナ)氏名		区分																															
		個人番号						個人番号				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		寡婦		ひとり親		勤労学生		中途退職		就職		退職		受給者		生 年 月 日		年 月 日		年 月 日											
支 払 者		個人番号又は法人番号										(右語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	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	控除対象配偶者の有無	配偶者(特別)控除の額	控除対象扶養親族の数を除く(特別)	16歳未満扶養親族の数	障害者(本人を除く)の数	非居住者である親族の数										
有	従有	円	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	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	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)						
円		円	年 月 日	円	円	円	円	年 月 日	円	円						
(源泉・特別) 控除対象配偶者	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										
	個人番号		円		円	円										
控除対象扶養親族	1	氏名	区分	(備考)												
		個人番号														
	2	氏名	区分													
		個人番号														
	3	氏名	区分													
	個人番号															
4	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	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途	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	(右語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)														

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	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	控除対象配偶者の有無	配偶者(特別)控除の額	控除対象扶養親族の数を除く(特別)	16歳未満扶養親族の数	障害者(本人を除く)の数	非居住者である親族の数										
有	従有	円	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	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	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)						
円		円	年 月 日	円	円	円	円	年 月 日	円	円						
(源泉・特別) 控除対象配偶者	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										
	個人番号		円		円	円										
控除対象扶養親族	1	氏名	区分	(備考)												
		個人番号														
	2	氏名	区分													
		個人番号														
	3	氏名	区分													
	個人番号															
4	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	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途	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	(右語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)