

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																																															
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												老人												特 定												老 人												其 他												特 別												其 他																							
円												円												円												円												円												円																																			
社会保険料等の金額												生命保険料の控除額												地産保険料の控除額												住宅借入金等特別控除の額																																																											
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																																			
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)																																															
円												円												円												円												円												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)												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												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												国民年金保険料等の金額												旧長期障害保険料の金額																																			
円												円												円												円												円												円																																			
個人番号												円												基礎控除の額												円												所得金額調整控除額												円																																			
1												(フリガナ)氏名												区分												1												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												円												円												円												円												円																																			
2												(フリガナ)氏名												区分												2												氏名												区分																																			
個人番号												円												円												円												円												円																																			
3												(フリガナ)氏名												区分												3												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																							
個人番号												円												円												円												円												円																																			
4												(フリガナ)氏名												区分												4												氏名												区分																																			
個人番号												円												円												円												円												円																																			
未成者												外国人												死亡退職者												乙欄												本人が障害者												その他												ひとり親												勤労学生											
円												円												円												円												円												円												円																							
中途就・退職												就職												退職												年												月												日												受給者生年月日																							
円												円												円												円												円												円												円																							
5												円												円												円												円												円												円																							
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)																																																																																															

(キリトリ線)

(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

支払を受ける者	住所	(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																			
		老人	特定	老人	その他	特別	その他		人	人		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人						
有	従有	円	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	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)																														
生命保険料の内訳		円	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													
円		円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円								
住宅借入金等特別控除の内訳		円	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の内訳		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
円		円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	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	基礎控除の額		円	所得金額調整控除額		円													
	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	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		円	氏名		区分	(備考)																				
	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	
	2	(フリガナ)氏名	区分	氏名		区分																								
	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	
	3	(フリガナ)氏名	区分	氏名		区分																								
	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	
	4	(フリガナ)氏名	区分	氏名		区分																								
	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	
未成年者	外国人	死亡退職者	災害者	乙欄	本人が障害者	特	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		(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	(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																			
		老人	特定	老人	その他	特別	その他		人	人		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人							
有	従有	円	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	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)																														
生命保険料の内訳		円	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													
円		円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円		
住宅借入金等特別控除の内訳		円	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の内訳		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
円		円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	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	基礎控除の額		円	所得金額調整控除額		円													
	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	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		円	氏名		区分	(備考)																				
	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	
	2	(フリガナ)氏名	区分	氏名		区分																								
	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	
	3	(フリガナ)氏名	区分	氏名		区分																								
	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	
	4	(フリガナ)氏名	区分	氏名		区分																								
	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	
未成年者	外国人	死亡退職者	災害者	乙欄	本人が障害者	特	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		(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																														

(キリトリ線)

(受給者交付用)