

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)											
住所												(個人番号)											
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	
A内												円B						円内		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										
C有			E			G			H		I		J										
従有			F			人従人			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														
N内			円O			円P			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			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)												
(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								基礎控除の額		所得金額調整控除額										
1			(フリガナ)			区分			1		(フリガナ)		区分										
			氏名								氏名												
			個人番号								個人番号												
2			(フリガナ)			区分			16歳未満の扶養親族		(フリガナ)		区分										
			氏名								氏名												
			個人番号								個人番号												
3			(フリガナ)			区分			3		(フリガナ)		区分										
			氏名								氏名												
			個人番号								個人番号												
4			(フリガナ)			区分			4		(フリガナ)		区分										
			氏名								氏名												
			個人番号								個人番号												
未成人者			外国人			死亡退職			災害者			乙欄											
						本人が障害者			寡婦			ひとり親											
						特別						勤労学生											
						その他																	
												中途就・退職											
												受給者生年月日											
									就職			元号											
									退職			年											
									年			月											
									日			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 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 (調整控除後)		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額						
内		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	特 別	そ の 他	内	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								
内		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)		円				
円		円		円		円		円		円				
(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		旧長期損害保険料の金額				
円		円		円		円		円		円				
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		基礎控除の額		所得金額調整控除額				
円		円		円		円		円		円				
控 除 対 象 扶 養 親 族	1	(フリガナ)		区 分		(フリガナ)		区 分		(備考)				
		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名				
		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号				
		円		円		円		円		円				
2	(フリガナ)		区 分		(フリガナ)		区 分		16歳未満の扶養親族					
	氏名		氏名		氏名		氏名		氏名					
	個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号					
	円		円		円		円		円					
3	(フリガナ)		区 分		(フリガナ)		区 分		16歳未満の扶養親族					
	氏名		氏名		氏名		氏名		氏名					
	個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号					
	円		円		円		円		円					
4	(フリガナ)		区 分		(フリガナ)		区 分		16歳未満の扶養親族					
	氏名		氏名		氏名		氏名		氏名					
	個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号					
	円		円		円		円		円					
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 退 職		年 月 日		元 号	
5		5		5		5		5		5				
支 払 者 氏 名 又 は 称 (フリガナ)														
住所(居所)又は所在地														
氏 名 又 は 称 (フリガナ)														
(電話)														
署 番 号		整 理 番 号												

(税務署提出用)

令和5年分 給与所得の源泉徴収票

支 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 (調整控除後)		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額						
内		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	特 別	そ の 他	内	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								
内		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)		円				
円		円		円		円		円		円				
(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		旧長期損害保険料の金額				
円		円		円		円		円		円				
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		基礎控除の額		所得金額調整控除額				
円		円		円		円		円		円				
控 除 対 象 扶 養 親 族	1	(フリガナ)		区 分		(フリガナ)		区 分						
		氏名		氏名		氏名		氏名		氏名				
		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号				
		円		円		円		円		円				
2	(フリガナ)		区 分		(フリガナ)		区 分		16歳未満の扶養親族					
	氏名		氏名		氏名		氏名		氏名					
	個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号					
	円		円		円		円		円					
3	(フリガナ)		区 分		(フリガナ)		区 分		16歳未満の扶養親族					
	氏名		氏名		氏名		氏名		氏名					
	個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号					
	円		円		円		円		円					
4	(フリガナ)		区 分		(フリガナ)		区 分		16歳未満の扶養親族					
	氏名		氏名		氏名		氏名		氏名					
	個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号					
	円		円		円		円		円					
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 退 職		年 月 日		元 号	
5		5		5		5		5		5				
支 払 者 氏 名 又 は 称 (フリガナ)														
住所(居所)又は所在地														
氏 名 又 は 称 (フリガナ)														
(電話)														

(受給者交付用)