

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)										(個人番号)										(役職名)																																																																																									
支払を受ける者										住所										氏 名 (フリガナ)										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																																																																															
給料・賞与										内 千 円										千 円										千 円 内										千 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										特 定 老 人 其 他										特 別 其 他										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																																																																																									
内 千 円										千 円										千 円										千 円																																																																																									
(摘要)																																																																																																																							
(他支払者)氏名・名称																																																																																																																							
給与等の金額																				社会保険料																																																																																																			
源泉徴収税額																				退職年月日																																																																																																			
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)																																																																															
(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																																																																					
										個人番号																				基礎控除の額										円										所得金額調整控除額																																																																					
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																																																																																									
										個人番号																																																																																																													
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																																																																																									
										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																																							
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																																																																																																													

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

・市区町村へ提出する個人別明細書は対象者1人につき1枚です。
 ・源泉徴収票は税務署、受給者本人へ交付してください。

(市区町村提出用)

(電話)

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 (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	千	円	円	千	円	円	千	円	円	千	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						
有	従有	円	人	従人	円	人	従人	円	人	従人	円	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	千	円	円	千	円	円	千	円	円	千	円	円	
(摘要)													
(他支払者)氏名・名称													
給与等の金額						社会保険料							
源泉徴収税額						退職年月日							
生命保険料の内訳	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区分(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	氏名	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								
控除対象扶養親族	1	氏名	区分	1	氏名	区分	(備考)						
	2	氏名	区分	2	氏名	区分							
	3	氏名	区分	3	氏名	区分							
	4	氏名	区分	4	氏名	区分							
	16歳未満の扶養親族												
	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	(電話)												
氏名又は名称	(電話)												
署番号	整理番号												

支払金額が法人役員一五〇万円・一歳未満の者が等々に使用していただくさい。

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			
給料・賞与	円	千	円	円	千	円	円	千	円	円	千	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						
有	従有	円	人	従人	円	人	従人	円	人	従人	円	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	千	円	円	千	円	円	千	円	円	千	円	円	
(摘要)													
(他支払者)氏名・名称													
給与等の金額						社会保険料							
源泉徴収税額						退職年月日							
生命保険料の内訳	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区分(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	氏名	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								
控除対象扶養親族	1	氏名	区分	1	氏名	区分							
	2	氏名	区分	2	氏名	区分							
	3	氏名	区分	3	氏名	区分							
	4	氏名	区分	4	氏名	区分							
	16歳未満の扶養親族												
	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	(電話)												
氏名又は名称	(電話)												

(受給者交付用)