

⑥ 給与支払報告書(個人別明細書)

※ 区分		※ 種別		※ 整理番号		※	
支払を受ける者	住所	(受給者番号)		(個人番号)		(役職名)	
		(フリガナ)		氏名		氏名	
		氏名		氏名		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			
	内 千 円	千 円	千 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	千 円	特定 人 従人	老人 内 人 従人	人	特別 内 人	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	
内 千 円		千 円		千 円		千 円	
(摘要)							
生命保険料の金額の内訳	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	円	円	円	円	円	円	円
住宅借入金等特別控除の額の適用数	住宅借入金等特別控除(1回目)	円	住宅借入金等特別控除(2回目)	円	住宅借入金等特別控除(1回目)	円	住宅借入金等特別控除(2回目)
円	円	円	円	円	円	円	円
(源泉)特別控除対象配偶者	(フリガナ)	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
氏名	氏名	氏名	基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円	円
個人番号	個人番号	個人番号	調整控除額	円	調整控除額	円	円
1	(フリガナ)	区分	1	(フリガナ)	区分	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号	
氏名	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	個人番号		
2	(フリガナ)	区分	2	(フリガナ)	区分		
氏名	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	個人番号		
3	(フリガナ)	区分	3	(フリガナ)	区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	
氏名	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	個人番号		
4	(フリガナ)	区分	4	(フリガナ)	区分		
氏名	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	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
					特別	その他	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							
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)			
(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

住所又は居所		(受給者番号)		(個人番号)		(役職名)	
(フリガナ)		氏名		氏名		氏名	
氏名		氏名		氏名		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			
	内 千 円	千 円	千 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	千 円	特定 人 従人	老人 内 人 従人	人	特別 内 人	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	
内 千 円		千 円		千 円		千 円	
(摘要)							
生命保険料の金額の内訳	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	円	円	円	円	円	円	円
住宅借入金等特別控除の額の適用数	住宅借入金等特別控除(1回目)	円	住宅借入金等特別控除(2回目)	円	住宅借入金等特別控除(1回目)	円	住宅借入金等特別控除(2回目)
円	円	円	円	円	円	円	円
(源泉)特別控除対象配偶者	(フリガナ)	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
氏名	氏名	氏名	基礎控除の額	円	所得金額調整控除額	円	円
個人番号	個人番号	個人番号	調整控除額	円	調整控除額	円	円
1	(フリガナ)	区分	1	(フリガナ)	区分	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号	
氏名	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	個人番号		
2	(フリガナ)	区分	2	(フリガナ)	区分		
氏名	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	個人番号		
3	(フリガナ)	区分	3	(フリガナ)	区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	
氏名	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	個人番号		
4	(フリガナ)	区分	4	(フリガナ)	区分		
氏名	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	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
					特別	その他	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							
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)			
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。							

(受給者交付用) 02