

⑥ 給与支払報告書（個人別明細書）

必ず切り取ってA5サイズで提出してください。

※												※ 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																																																																																			
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。)												障害者の数 (本人を除く。)												非居住者である親族の数																																																																																			
有 徒有												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																																																																																			
(摘要)																																																																																																																																			
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)																																																																																			
(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												旧長期預者保険料の金額												円																																			
個人番号																																																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												(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																																			
2												(フリガナ)												氏名												区分												2												(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歳未満の扶養親族等の個人番号																																			
4												(フリガナ)												氏名												区分												4												(フリガナ)												氏名												区分																																															
未 成 年 者												外 国 人												災 害 者												乙 欄												本人が障害者												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																																			
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																																																																																																												(電話)											

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を入力してください。

(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	源泉徴収税額
給与・賞与		円	円
源泉)控除対象配偶者の有無等		控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)	
配偶者(特別)控除の額		障害者の数 (本人を除く。)	
老人		16歳未満扶養親族の数	
有 従有		非居住者である親族の数	
特定		特別	
老人		その他	
円		円	
社会保険料等の金額		住宅借入金等特別控除の額	
円		円	
(摘要)			
生命保険料の内訳		旧生命保険料の内訳	
新生命保険料の金額		介護医療保険料の金額	
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の内訳	
円		円	
(源泉・特別)控除対象配偶者		配偶者の合計所得	
氏名		円	
個人番号		円	
1		1	
氏名		氏名	
個人番号		個人番号	
2		2	
氏名		氏名	
個人番号		個人番号	
3		3	
氏名		氏名	
個人番号		個人番号	
4		4	
氏名		氏名	
個人番号		個人番号	
中途就・退職		受給者生年月日	
円		円	
支払者		支払者	
個人番号又は法人番号		個人番号又は法人番号	
住所(居所)又は所在地		住所(居所)又は所在地	
氏名又は名称		氏名又は名称	
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	源泉徴収税額
給与・賞与		円	円
源泉)控除対象配偶者の有無等		控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)	
配偶者(特別)控除の額		障害者の数 (本人を除く。)	
老人		16歳未満扶養親族の数	
有 従有		非居住者である親族の数	
特定		特別	
老人		その他	
円		円	
社会保険料等の金額		住宅借入金等特別控除の額	
円		円	
(摘要)			
生命保険料の内訳		旧生命保険料の内訳	
新生命保険料の金額		介護医療保険料の金額	
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の内訳	
円		円	
(源泉・特別)控除対象配偶者		配偶者の合計所得	
氏名		円	
個人番号		円	
1		1	
氏名		氏名	
個人番号		個人番号	
2		2	
氏名		氏名	
個人番号		個人番号	
3		3	
氏名		氏名	
個人番号		個人番号	
4		4	
氏名		氏名	
個人番号		個人番号	
中途就・退職		受給者生年月日	
円		円	
支払者		支払者	
個人番号又は法人番号		個人番号又は法人番号	
住所(居所)又は所在地		住所(居所)又は所在地	
氏名又は名称		氏名又は名称	
署番号		整理番号	

( 受給者交付用 )