

6 給与支払報告書(個人別明細書)

※ 種 別 ※ 整理番号 ※											
支払を受ける者		住所		氏名		(受給者番号)		(個人番号)		(役職名)	
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		円		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 其他		人 人 人		特別 其他		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		円		円		円					
(摘要)											
生命保険料の金額の内訳		円		円		円		円		円	
住宅借入金等特別控除の額の内訳		円		円		円		円		円	
(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	
氏名								基礎控除の額		円	
個人番号								所得金額調整控除額		円	
1		区分		1		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							
個人番号				個人番号							
2		区分		2		区分					
氏名				氏名							
個人番号				個人番号							
3		区分		3		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							
個人番号				個人番号							
4		区分		4		区分					
氏名				氏名							
個人番号				個人番号							
未成年者		乙		本人が障害者		寡		ひとり親		勤労学生	
外国人		死亡退職		災害者		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		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、支払者等を記入してください。											

斗

+

(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		氏名		(受給者番号)		(個人番号)		(役職名)	
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		円		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 其他		人 人 人		特別 其他		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		円		円		円					
(摘要)											
生命保険料の金額の内訳		円		円		円		円		円	
住宅借入金等特別控除の額の内訳		円		円		円		円		円	
(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	
氏名								基礎控除の額		円	
個人番号								所得金額調整控除額		円	
1		区分		1		区分		16歳未満の扶養親族		(備考)	
氏名				氏名							
個人番号				個人番号							
2		区分		2		区分					
氏名				氏名							
個人番号				個人番号							
3		区分		3		区分					
氏名				氏名							
個人番号				個人番号							
4		区分		4		区分					
氏名				氏名							
個人番号				個人番号							
未成年者		乙		本人が障害者		寡		ひとり親		勤労学生	
外国人		死亡退職		災害者		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		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(電話)			
(税務署提出用)											
署番号				整理番号						375-2	

斗

+

(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)															
		(役職名)															
		(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									
		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							
有 徒有		円		人 従人	人 従人	人 従人	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		円		円		円		円							
住宅借入金等特別控除の内訳		円		円		円		円		円							
(フリガナ)		区分		円		円		円		円							
氏名				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							
						基礎控除の額		所得金額調整控除額		円							
控除対象扶養親族	(フリガナ)		区分		円		(フリガナ)		区分		円						
	1 氏名				16歳未満の扶養親族		1 氏名				円						
	(フリガナ)		区分		円		(フリガナ)		区分		円						
	2 氏名				2 氏名						円						
	(フリガナ)		区分		円		(フリガナ)		区分		円						
	3 氏名				3 氏名						円						
	(フリガナ)		区分		円		(フリガナ)		区分		円						
	4 氏名				4 氏名						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					
									就職	退職	年	月	日	元 号	年	月	日
											5						
支払者	住所(居所)又は所在地																
	氏名又は名称																
(電話)																	

31

10

(受給者交付用) 01