

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												支給金額												給与所得控除後の金額												源泉徴収税額																																																																																																																																			
給 料												千 円												千 円												千 円																																																																																																																																			
(源泉)控除対象配偶者の有無等												配偶者(特別)控除額												控除対象扶養親族の数												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												人												従人												人												従人												人												特 別												人												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																																																																																																																																			
千 円												千 円												千 円												千 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)												住宅借入金等年未残高(1回目)																																																																																																																							
住宅借入金等特別控除可能額												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)												住宅借入金等年未残高(2回目)																																																																																																																							
(フリガナ)												氏名												個人番号												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												基礎控除の額												所得金額調整控除額																																																																																			
1												(フリガナ)												氏名												個人番号												1												(フリガナ)												氏名												個人番号												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												個人番号												2												(フリガナ)												氏名												個人番号												5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																							
3												(フリガナ)												氏名												個人番号												3												(フリガナ)												氏名												個人番号																																																																																			
4												(フリガナ)												氏名												個人番号												4												(フリガナ)												氏名												個人番号																																																																																			
未成年者												外国人												死亡退職												災害者												本人が障害者												乙欄												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																																																																							
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																																																																																																																																																																							
(右詰で記載して下さい。)																																																																																																																																																																							
(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												(受給者番号)																																																																																																																																			
氏名												(フリガナ)																																																																																																																																			
種 別												支給金額												給与所得控除後の金額												源泉徴収税額																																																																																																											
給 料												千 円												千 円												千 円																																																																																																											
(源泉)控除対象配偶者の有無等												配偶者(特別)控除額												控除対象扶養親族の数												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												人												従人												人												特 別												人												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																																																																																																											
千 円												千 円												千 円												千 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)												住宅借入金等年未残高(1回目)																																																																																															
住宅借入金等特別控除可能額												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)												住宅借入金等年未残高(2回目)																																																																																															
(フリガナ)												氏名												個人番号												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												基礎控除の額												所得金額調整控除額																																																											
1												(フリガナ)												氏名												個人番号												1												(フリガナ)												氏名												個人番号																																																											
2												(フリガナ)												氏名												個人番号												2												(フリガナ)												氏名												個人番号																																																											
3												(フリガナ)												氏名												個人番号												3												(フリガナ)												氏名												個人番号																																																											
4												(フリガナ)												氏名												個人番号												4												(フリガナ)												氏名												個人番号																																																											
未成年者												外国人												死亡退職												災害者												本人が障害者												乙欄												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																																															
住所(居所)又は所在地氏名又は名称																																																																																																																																															
(電話)																																																																																																																																															

(受給者交付用)