

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	※ 区分										(受給者番号)					
												(個人番号)					
												(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									
		内 千 円		千 円		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 内 人 従 人		そ の 他 人 従 人		人 内 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			円					
(摘要)																	
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							
		円		円		円		円		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適用数		居住開始年月日(1回目)		年 月 日		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)		円					
		円		年 月 日		年 月 日		円		円		円					
源泉特別控除対象配偶者		(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		旧長期損害保険料の金額					
		円		円		円		円		円		円					
1		(フリガナ)		氏名		区分		1		(フリガナ)		氏名					
		円		円		円				円		円					
2		(フリガナ)		氏名		区分		2		(フリガナ)		氏名					
		円		円		円				円		円					
3		(フリガナ)		氏名		区分		3		(フリガナ)		氏名					
		円		円		円				円		円					
4		(フリガナ)		氏名		区分		4		(フリガナ)		氏名					
		円		円		円				円		円					
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者		寡婦					
		特別		その他		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		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										(右詰で記載してください。)					
												(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

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						
		内 千 円		千 円		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 内 人 従 人		そ の 他 人 従 人		人 内 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			円		
(摘要)														
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				
		円		円		円		円		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適用数		居住開始年月日(1回目)		年 月 日		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)		円		
		円		年 月 日		年 月 日		円		円		円		
源泉特別控除対象配偶者		(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		旧長期損害保険料の金額		
		円		円		円		円		円		円		
1		(フリガナ)		氏名		区分		1		(フリガナ)		氏名		
		円		円		円				円		円		
2		(フリガナ)		氏名		区分		2		(フリガナ)		氏名		
		円		円		円				円		円		
3		(フリガナ)		氏名		区分		3		(フリガナ)		氏名		
		円		円		円				円		円		
4		(フリガナ)		氏名		区分		4		(フリガナ)		氏名		
		円		円		円				円		円		
未成年者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者		寡婦		
		特別		その他		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		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										(右詰で記載してください。)		
												(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。														

(受給者交付用)