

⑥ 給与・支払報告書 (個人別明細書)

支払を受ける者 ※区分 (受給者番号) (個人番号) (役職名) (フリガナ) 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 源泉徴収額

給与・賞与 0 0 0 0

(源泉)控除対象配偶者の有無等 老人 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 特定 従人 内 老人 従人 その他 従人 特別 人 その他 人 人

0 0 0 0 0 0 0 0 0

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

0 0 0 0

(摘要)

料の控除	生命保険料の金額	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
の特別控除	住宅借入金等特別控除適用数	住宅借入金等特別控除可能額	居住開始年月日(1回目)	居住開始年月日(2回目)	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	住宅借入金等特別控除区分(2回目)
控除対象	(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	0	旧長期損害保険料の金額
控除対象	個人番号	基礎控除の額	所得金額調整控除額	0	0	0
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	個人番号	個人番号	個人番号
2	(フリガナ) 氏名	区分	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号
3	(フリガナ) 氏名	区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	個人番号	個人番号	個人番号
4	(フリガナ) 氏名	区分	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(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 昭和 0 0 0

支払者 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 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。

⑥ 給与・支払報告書 (個人別明細書)

支払を受ける者 ※区分 (受給者番号) (個人番号) (役職名) (フリガナ) 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 源泉徴収額

給与・賞与 0 0 0 0

(源泉)控除対象配偶者の有無等 老人 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 特定 従人 内 老人 従人 その他 従人 特別 人 その他 人 人

0 0 0 0 0 0 0 0 0

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

0 0 0 0

(摘要)

料の控除	生命保険料の金額	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
の特別控除	住宅借入金等特別控除適用数	住宅借入金等特別控除可能額	居住開始年月日(1回目)	居住開始年月日(2回目)	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	住宅借入金等特別控除区分(2回目)
控除対象	(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	0	旧長期損害保険料の金額
控除対象	個人番号	基礎控除の額	所得金額調整控除額	0	0	0
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	個人番号	個人番号	個人番号
2	(フリガナ) 氏名	区分	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号
3	(フリガナ) 氏名	区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号	個人番号	個人番号	個人番号
4	(フリガナ) 氏名	区分	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(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 昭和 0 0 0

支払者 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 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。

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)											
		(フリガナ)											
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								
給与・賞与	0	0	0		0								
(源泉)控除対象配偶者の有無等	老人	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		
			特定	老人	その他	その他	特別	その他	特別	その他	特別	その他	
有	従有		0	0	0	0	0	0	0	0	0		
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							
0		0		0		0							
(概要)													
額内控除	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								
の額の控除	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	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)									
(源泉・特別)控除対象配偶者	氏名		国民年金保険料等の金額	旧長期損害保険料の金額									
	個人番号	基礎控除の額	所得金額調整控除額										
控除対象扶養親族	(フリガナ)	氏名	区分	配偶者の合計所得	(備考)								
	1	氏名	区分	0									
	2	氏名	区分										
	3	氏名	区分										
4	氏名	区分											
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	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					昭和	0	0	0
支払者	個人番号又は法人番号 (右語で記載してください。)												
	住所(居所)又は所在地												
	氏名又は名称 (電話)												
整理欄													

( 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)											
		(フリガナ)											
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								
給与・賞与	0	0	0		0								
(源泉)控除対象配偶者の有無等	老人	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		
			特定	老人	その他	その他	特別	その他	特別	その他	特別	その他	
有	従有		0	0	0	0	0	0	0	0	0		
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							
0		0		0		0							
(概要)													
額内控除	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								
の額の控除	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	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)									
(源泉・特別)控除対象配偶者	氏名		国民年金保険料等の金額	旧長期損害保険料の金額									
	個人番号	基礎控除の額	所得金額調整控除額										
控除対象扶養親族	(フリガナ)	氏名	区分	配偶者の合計所得	(備考)								
	1	氏名	区分	0									
	2	氏名	区分										
	3	氏名	区分										
4	氏名	区分											
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	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					昭和	0	0	0
支払者	個人番号又は法人番号 (右語で記載してください。)												
	住所(居所)又は所在地												
	氏名又は名称 (電話)												

( 受給者交付用 )