

⑤ 給与支払報告書

(個人別明細書)

(市区町村提出用)

※ 種 別 ※ 整理番号 ※											
支払を受ける者	※区分	(受給者番号)									
	住所	(個人番号)									
		(役職名)									
		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 額 の 合 計 額	源 泉 徴 収 税 額							
給 料	内 千 円	千 円	千 円	内 千 円							
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配 偶 者 (特 別 除 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	老人	千 円	特 定	老 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		
内 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	
住宅借入金等特別控除の内訳		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)		住宅借入金等特別控除可能額	
(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	
個人番号		基礎控除の額		所得金額調整控除額		基礎控除の額		所得金額調整控除額		円	
控除対象扶養親族		1 (フリガナ) 氏名		区分		1 (フリガナ) 氏名		区分		5人未満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人未満の16歳未満の扶養親族の個人番号	
		4 (フリガナ) 氏名		区分		4 (フリガナ) 氏名		区分			
未 成 年 者		死 亡 退 職		災 害 者		乙 欄		本人が障害者		ひとり親	
外国人		特別		その他		寡婦		勤労学生		中途就・退職	
就職		退職		年 月 日		元 号		年 月 日		受給者生年月日	
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。

令和4年分 給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者	住所	(受給者番号)									
	住所	(個人番号)									
		(役職名)									
		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 額 の 合 計 額	源 泉 徴 収 税 額							
給 料	内 千 円	千 円	千 円	内 千 円							
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配 偶 者 (特 別 除 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	老人	千 円	特 定	老 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		
内 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	
住宅借入金等特別控除の内訳		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)		住宅借入金等特別控除可能額	
(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	
個人番号		基礎控除の額		所得金額調整控除額		基礎控除の額		所得金額調整控除額		円	
控除対象扶養親族		1 (フリガナ) 氏名		区分		1 (フリガナ) 氏名		区分		5人未満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人未満の16歳未満の扶養親族の個人番号	
		4 (フリガナ) 氏名		区分		4 (フリガナ) 氏名		区分			
未 成 年 者		死 亡 退 職		災 害 者		乙 欄		本人が障害者		ひとり親	
外国人		特別		その他		寡婦		勤労学生		中途就・退職	
就職		退職		年 月 日		元 号		年 月 日		受給者生年月日	
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)			

(受給者交付用)