

※										※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)																																							
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																																		
内					千					円					千					円																																		
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																													
老人					特定					老人					その他					特別					その他																													
有					従有					千					円					人					従人					内					人					従人					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																																		
円					千					円					千					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																													
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					円					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					(フリガナ) 氏名					区分					配偶者の合計所得					円					国民年金保険料等の金額					円					旧長期損害保険料の額					円														
基礎控除の額					円					所得金額調整控除額					円					基礎控除の額					円					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					16歳未満の扶養親族					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										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										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										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					就職					退職					年					月					日					元号					年					月					日									
受給者生年月日					元号					年					月					日																																		
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 (右語で記載してください。) (電話)																																																						

前職分や他社分の給与等を加算している場合は、(摘要)欄に加算した給与支払金額、給与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															(受給者番号)																																							
															(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																																		
内					千					円					千					円																																		
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																													
老人					特定					老人					その他					特別					その他																													
有					従有					千					円					人					従人					内					人					従人					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																																		
円					千					円					千					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																													
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					円					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					(フリガナ) 氏名					区分					配偶者の合計所得					円					国民年金保険料等の金額					円					旧長期損害保険料の額					円														
基礎控除の額					円					所得金額調整控除額					円					基礎控除の額					円					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					16歳未満の扶養親族					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										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										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										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					就職					退職					年					月					日					元号					年					月					日									
受給者生年月日					元号					年					月					日																																		
支払者 住所(居所)又は所在地 氏名又は名称 (電話)																																																						