

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				※																											
※区分												(受給者番号)																																			
住所												(個人番号)																																			
(役職名)																																															
氏 名 (フリガナ)																																															
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																															
給料・賞与				円				円				円				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				円				特 定 老 人 其 他				人 人 人 人				特 別 其 他				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				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)				住宅借入金等年末残高(1回目)				円																											
				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)				円																											
(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				円																											
個人番号												基礎控除の額				円				所得金額調整控除額				円																							
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																																															
2				(フリガナ)				氏名				区分																																			
個人番号																																															
3				(フリガナ)				氏名				区分				5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																															
個人番号																																															
4				(フリガナ)				氏名				区分																																			
個人番号																																															
未成年者				外国人				死亡退職者				災害者				乙欄				本人が障害者				その他				寡婦				ひとり親				勤労学生											
支 払 者				個人番号又は法人番号								(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)																																			
				住所(居所)又は所在地																																											
				氏名又は名称																																											

(摘要)には、扶養親族(5人以上いる場合)及び続柄並びに普通徴収切替理由(普通徴収希望の場合)並びに前職分の加算額及び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 受 け る 者	住 所	(受給者番号)													
		(個人番号)													
		(役職名)													
		氏 (フリガナ)													
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					
給料・賞与		円		円				円		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				
		特 定	老 人		そ の 他		特 別		そ の 他						
有	従有	円	人	従人	円	人	従人	円	人	円	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							
円		円			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)		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の内訳					
円		円		円		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				
個人番号		個人番号		基礎控除の額		所得金額調整控除額		円		円					
控 除 対 象 扶 養 親 族	(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		(備考)		氏名				
	円		円		円		円		円		円				
	個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号				
	(フリガナ)		氏名		区分		氏名		氏名		氏名				
	円		円		円		円		円		円				
	個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号				
	(フリガナ)		氏名		区分		氏名		氏名		氏名				
	円		円		円		円		円		円				
個人番号		個人番号		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	元 号	年 月 日
									4						
支 払 者	個人番号又は法人番号 (支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)														
	住所(居所)又は所在地 (電話)														
	氏名又は名称 (電話)														
整理欄															

(税務署提出用)

令和4年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 受 け る 者	住 所	(受給者番号)													
		(個人番号)													
		(役職名)													
		氏 (フリガナ)													
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					
給料・賞与		円		円				円		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				
		特 定	老 人		そ の 他		特 別		そ の 他						
有	従有	円	人	従人	円	人	従人	円	人	円	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							
円		円			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)		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の内訳					
円		円		円		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				
個人番号		個人番号		基礎控除の額		所得金額調整控除額		円		円					
控 除 対 象 扶 養 親 族	(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		(備考)		氏名				
	円		円		円		円		円		円				
	個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号				
	(フリガナ)		氏名		区分		氏名		氏名		氏名				
	円		円		円		円		円		円				
	個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号				
	(フリガナ)		氏名		区分		氏名		氏名		氏名				
	円		円		円		円		円		円				
個人番号		個人番号		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	元 号	年 月 日
									4						
支 払 者	個人番号又は法人番号 (支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)														
	住所(居所)又は所在地 (電話)														
	氏名又は名称 (電話)														

(受給者交付用)