

⑥ 給与支払報告書（個人別明細書）

※										※ 種 別										※ 整 理 番 号										※																																																											
※区分										(受給者番号)										(個人番号)										(役職名)																																																											
住所 赤磐市										氏 名 (フリガナ)										名																																																																					
種 別										支 払 金 額										番号所得控除後の金額 (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 徒有										特 定										老 人										其 他										特 別										其 他																																							
円										円										円										円										円										円																																							
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																																																	
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)																																																	
円										円										円										円										円																																																	
(源泉・特別)控除対象配偶者										(フリガナ)氏名										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										円										円										円										円																																																	
16歳未満の扶養親族										1										2										3										4																																																	
氏名										氏名										氏名										氏名																																																											
個人番号										個人番号										個人番号										個人番号																																																											
氏名										氏名										氏名										氏名																																																											
個人番号										個人番号										個人番号										個人番号																																																											
氏名										氏名										氏名										氏名																																																											
個人番号										個人番号										個人番号										個人番号																																																											
氏名										氏名										氏名										氏名																																																											
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 者										災 害 者										乙 欄										本人が障害者										寡 婦										ひとり親										勤 労 学 生									
円										円										円										円										円										円										円																													
中途就・退職										就職										退職										年 月 日										受給者生年月日																																																	
元号										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										(電話)																																																											
氏名又は名称																																																																																									

(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	※区分			(受給者番号)					
		赤磐市		(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。)			障害者の数 (本人を除く。)	非居住者である親族の数				
		16歳未満扶養親族の数	特別	老人			その他	特別	その他	
有	従有	円	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		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					
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	住宅借入金等特別控除可能額	居住開始年月日(2回目)			
円	円	円	円	円	円	円	円			
(源泉・特別)控除対象配偶者	(フリガナ)	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					
	氏名		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	(フリガナ)	区分	16歳未満の扶養親族	(フリガナ)	区分	(備考)				
	氏名			氏名						
	個人番号			個人番号						
	(フリガナ)	区分		(フリガナ)	区分					
	氏名			氏名						
	個人番号			個人番号						
	(フリガナ)	区分		(フリガナ)	区分					
	氏名			氏名						
未成 年 者	外 国 人	死 亡 退 職 者	災 害 者	乙 欄	本人が障害者 特 別 其 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
支 払 者	個人番号又は法人番号									
	住所(居所)又は所在地							(電話)		
	氏名又は名称							(電話)		

( 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	※区分			(受給者番号)					
		赤磐市		(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。)			障害者の数 (本人を除く。)	非居住者である親族の数				
		16歳未満扶養親族の数	特別	老人			その他	特別	その他	
有	従有	円	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		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					
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	住宅借入金等特別控除可能額	居住開始年月日(2回目)			
円	円	円	円	円	円	円	円			
(源泉・特別)控除対象配偶者	(フリガナ)	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					
	氏名		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	(フリガナ)	区分	16歳未満の扶養親族	(フリガナ)	区分	(備考)				
	氏名			氏名						
	個人番号			個人番号						
	(フリガナ)	区分		(フリガナ)	区分					
	氏名			氏名						
	個人番号			個人番号						
	(フリガナ)	区分		(フリガナ)	区分					
	氏名			氏名						
未成 年 者	外 国 人	死 亡 退 職 者	災 害 者	乙 欄	本人が障害者 特 別 其 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
支 払 者	個人番号又は法人番号									
	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 )