

※										※ 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)										氏名 (フリガナ)																																																																					
																				氏名																																																																															
種 別										支 払 金 額										給与所得控除後の金額										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																																																	
老人										特 定										老 人										其 他										特 別										其 他																																																	
有 従有										千 円										人 従人										内 従人										人 従人										人 従人										人 従人																																							
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)																																																											
										円										円										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										円										円										円																													
										氏名										区分										国民年金保険料等の金額										円										円										円																																							
										個人番号																				基礎控除の額										円										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										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																	
										1										氏名										区分																																																																					
																				個人番号																																																																															
										2										氏名										区分																																																																					
																				個人番号																																																																															
										3										氏名										区分																																																																					
																				個人番号																														5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																	
										4										氏名										区分																																																																					
										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										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																																																																																									
										住所(居所)又は所在地																																																																																									
										氏名又は名称																																																																																									

(適用)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	※区分	(受給者番号)										
		(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	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額								
給料・賞与		内 千 円	千 円	千 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			
		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	内
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	千 円								
(摘要)													
生命保険料の内訳	新生命保険料の金額	円	旧生命保険料の金額	円	介護医療保険料の金額	円	新個人年金保険料の金額	円	旧個人年金保険料の金額	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	円	居住開始年月日 (1回目)	年 月 日	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	円	住宅借入金等年末残高(1回目)	円			円		
	住宅借入金等特別控除可能額	円	居住開始年月日 (2回目)	年 月 日	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	円	住宅借入金等年末残高(2回目)	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		円	国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	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			円			
控除対象扶養親族	2	(フリガナ)	氏名				区分			円			
	3	(フリガナ)	氏名				区分			円			
	4	(フリガナ)	氏名				区分			円			
	16歳未満の扶養親族												
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			
支払者	個人番号又は法人番号 (右詰め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)												
署番号	整理番号												

(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)										
		(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	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額								
給料・賞与		内 千 円	千 円	千 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			
		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	内
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	千 円								
(摘要)													
生命保険料の内訳	新生命保険料の金額	円	旧生命保険料の金額	円	介護医療保険料の金額	円	新個人年金保険料の金額	円	旧個人年金保険料の金額	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	円	居住開始年月日 (1回目)	年 月 日	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	円	住宅借入金等年末残高(1回目)	円			円		
	住宅借入金等特別控除可能額	円	居住開始年月日 (2回目)	年 月 日	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	円	住宅借入金等年末残高(2回目)	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		円	国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	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			円			
控除対象扶養親族	2	(フリガナ)	氏名				区分			円			
	3	(フリガナ)	氏名				区分			円			
	4	(フリガナ)	氏名				区分			円			
	16歳未満の扶養親族												
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			
支払者	個人番号又は法人番号 (右詰め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)