

給与支払報告書(個人別明細書)

令和4年分 給与所得の源泉徴収票												
※区分		(受給者番号)										
支払を受ける者		住所		氏名		氏名		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				
内		千円		円		千円		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。)			
有		従有		老人		特定		老人		その他		
有		従有		千円		円		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			円			千円			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適用数		住宅借入金等特別控除可能額		居住開始年月日(1回目)		居住開始年月日(2回目)		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		
(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		個人番号		個人番号		基礎控除の額		所得金額調整控除額		所得金額調整控除額		
1		氏名		区分		1		氏名		区分		
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		
2		氏名		区分		2		氏名		区分		
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		
3		氏名		区分		3		氏名		区分		
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		
4		氏名		区分		4		氏名		区分		
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		
未成年人		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		
4										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		電話番号		(右語で記載してください。)		

訂正する場合は二重線で抹消してください。

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。 [支払者]の欄に社印・代表者印等の押印をしないでください。