



給料・手当等の支給金額の内訳	月区分	支給月日	基本給	家族手当	手当	手当	手当	手当	手当	総支給金額	給与等から控除された小規模企業共済等掛金の金額	前月中に通常の給与を支給していなかった場合に支給する賞与の税額計算			
												区 分	第 1 回	第 2 回	第 3 回
												支給月日	.	.	.
												社会保険料等控除後の賞与の金額 ①			
												①×1/6又は1/12 ②			
												②に対する月額表に定める税額 ③			
												算出税額 (③×6又は12)			
												支給する賞与の金額が、前月中に支給した通常の給与の10倍を超える場合の賞与の税額計算			
												区 分	第 1 回	第 2 回	第 3 回
												支給月日	.	.	.
											社会保険料等控除後の賞与の金額 ①				
											①×1/6又は1/12 ②				
											②+前月の「社会保険料等控除後の給与等の金額」 ③				
											③に対する月額表に定める税額 ④				
											④-前月の「社会保険料等控除後の給与等の金額」に対する月額表の税額 ⑤				
											算出税額 (⑤×6又は12)				
災害減免法による徴収猶予関係	申告書の受付月日		徴収猶予許可月日		徴収猶予期間		雑損失又は繰越雑損失がある場合の徴収猶予限度額								
	月	日	月	日	自	月	日	至	月	日					



令和 5 年分 給与所得の源泉徴収票

支払 を受ける 者	住所 又は 居所	(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																							
給与・賞与	円	円	円	円																							
控除対象 配偶者	老人	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	特許	従人	内	老人	従人	人	特別	人	その他	人	人	人													
0																											
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															
0				0				0				0															
(摘要)																											
料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除					
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 区分 (1回目)	住宅借入金 等 年末残高 (1回目)	住宅借入金 等 年末残高 (2回目)	住宅借入金 等 年末残高 (2回目)	国民年金 保険料等 の金額	旧長期 損害保険 料の金額	基礎控除の額	所得金額 調整控除額														
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円													
0																											
控除対象 配偶者		(フリガナ)		氏名		区分		配偶者の 合計所得		0		0															
個人番号																											
控除対象 扶養親族	1		(フリガナ)		氏名		区分		1		氏名		区分		(備考)												
	個人番号																										
	2		(フリガナ)		氏名		区分		2		氏名		区分														
	個人番号																										
3		(フリガナ)		氏名		区分		3		氏名		区分															
個人番号																											
4		(フリガナ)		氏名		区分		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	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						
									5					令和	0	0	0	令和	0	0	0						
支払者	個人番号又は 法人番号		(右詰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)																								
署名		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 又は 居所	(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																							
給与・賞与	円	円	円	円																							
控除対象 配偶者	老人	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	特許	従人	内	老人	従人	人	特別	人	その他	人	人	人													
0																											
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															
0				0				0				0															
(摘要)																											
料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除	料の内 控除					
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 区分 (1回目)	住宅借入金 等 年末残高 (1回目)	住宅借入金 等 年末残高 (2回目)	住宅借入金 等 年末残高 (2回目)	国民年金 保険料等 の金額	旧長期 損害保険 料の金額	基礎控除の額	所得金額 調整控除額														
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円													
0																											
控除対象 配偶者		(フリガナ)		氏名		区分		配偶者の 合計所得		0		0															
個人番号																											
控除対象 扶養親族	1		(フリガナ)		氏名		区分		1		氏名		区分														
	個人番号																										
	2		(フリガナ)		氏名		区分		2		氏名		区分														
	個人番号																										
3		(フリガナ)		氏名		区分		3		氏名		区分															
個人番号																											
4		(フリガナ)		氏名		区分		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	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						
									5					令和	0	0	0	令和	0	0	0						
支払者	個人番号又は 法人番号		(右詰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)																								
署名		整理番号																									

( 受給者交付用 )