

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)												
		(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				
		内 千 円		千 円			千 円			内 千 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		人	特 別	其 他
有 従有		千 円		人	従人	内	人	従人	人	従人	人	内	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			千 円			千 円			千 円					
生命保険料の金額の内訳	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額の内訳	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				
	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				
(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					
	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	1	(フリガナ)	氏名	区分	16歳未満の扶養親族	1	(フリガナ)	氏名	区分					
	2	(フリガナ)	氏名	区分		2	(フリガナ)	氏名	区分					
	3	(フリガナ)	氏名	区分		3	(フリガナ)	氏名	区分					
	4	(フリガナ)	氏名	区分		4	(フリガナ)	氏名	区分					
未成年者	外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 欄	本人が障害者	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	住所(居所)又は所在地													
	氏名又は名称	(電話)												

（受給者交付用）