

〒132-8501
東京都江戸川区〇〇町〇-〇
100-120

青田 純 様

平成29年分 給与所得の源泉徴収票をお送りします。

平成29年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 者 の 支 払 先 の 住 所 又 は 所 在 地	〒132-8501 東京都江戸川区〇〇町〇-〇 100-120	(受給者番号)	031121																				
		(役職名)																					
		氏名	アオタ ジュン 青田 純																				
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 与 ・ 賞 与	4 028 000	2 682 400	2 556 643	0																			
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 従有	0	特 定 人 従 入	老 人 人 従 入	そ の 他 人 従 入	特 別 人 従 入	そ の 他 人 従 入																	
○				1	2	1 1 1																	
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 3,000 千 円		内 75 千 円		内 893 千 円		内 47 千 円		内 750 千 円		内 3 千 円		内 000 千 円		内 6 千 円		内 250 千 円							
(摘要) 普通徴収 中途収入1 住所1 平成29年8月1日 (収)3,000,000 (税)24,000 (社)0																							
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													
		25,000		10,250		5,000		10,000		0													
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)		29 年 8 月 31 日		住宅借入金等特別控除区分 (1回目)		住		住宅借入金等年末残高 (1回目)		5,000,000									
		2																					
		住宅借入金等特別控除可能額		10,000,000		居住開始年月日 (2回目)		29 年 11 月 1 日		住宅借入金等特別控除区分 (2回目)		住		住宅借入金等年末残高 (2回目)		3,000,000							
控除対象配偶者		(フリガナ) アオタ ハナコ 氏名 青田 花子		区分		配偶者の合計所得		900,000		国民年金保険料等の金額		0		旧長期損害保険料の金額 0									
控除対象扶養親族		1 (フリガナ) アオタ ナナサト 氏名 青田 七里		区分		1 (フリガナ) アオタ タケシ 氏名 青田 武		区分		2 (フリガナ) アオタ ミハル 氏名 青田 三春		区分											
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 種 特 別 災 害 者		本人が障害者		一 般 特 別 災 害 者		勤 務 学 生		中 途 就 職 ・ 退 職		受 給 者 生 年 月 日					
																				就職 退職 年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日			
																				※ 1 5 3			
支 払 者		住所 (居所) 又は所在地		〒000-0000 〇〇県〇〇区〇〇町〇丁目〇-〇																			
		氏名又は名称		株式会社スタッフエクスプレス トライアル (電話) 0123-1234-5678																			

- ◎ ご依頼頂いた本年 (平成29年) の源泉徴収票をお送りします。記載内容をご確認下さい。
- ◎ この源泉徴収票の発行をもって、平成29年の給与・控除等の金額の確定と致します。今後、平成29年中に当社で就業する場合は、この源泉徴収票を破棄する必要がありますので、必ずご持参ください。
- ◎ 社印はございませんが、確定申告で使用できます。