

令和 2 年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 者 受 付 者	住所 〒144-0051 東京都大田区西蒲田	(受給者番号)	031229										
		(個人番号)											
		(役職名)											
		氏名 (フリガナ)	ジュウキュウノセ タロウ 十九之瀬 太郎										
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	184 800					12 400							
(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			
有 従有				特 定 老 人 其 他			特 別	其 他					
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							
5		554											
(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)					
		住宅借入金等特別控除可能額		居住開始年月日(2回目)		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		住宅借入金等年末残高(2回目)					
(源泉・特別)控除対象配偶者		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						基礎控除の額		所得金額調整控除額			
1		氏名		区分		1		氏名		区分		(備考)	
2		氏名		区分		2		氏名		区分			
3		氏名		区分		3		氏名		区分			
4		氏名		区分		4		氏名		区分			
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 種		本人が障害者 特 別 其 他		寡 婦 一 人 親 勤 労 学 生	
		※						中 途 就 ・ 退 職		受 給 者 生 年 月 日			
						※		2 10 30		平成 4 4 29			
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		〒534-0000 大阪府大阪市 0-0-20									
		氏名又は名称		株式会社おおさか (電話) 06-0000-5678									
整 理 欄													

(税務署提出用)

令和 2 年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 者 受 付 者	住所 〒144-0051 東京都大田区西蒲田	(受給者番号)	031229										
		(個人番号)											
		(役職名)											
		氏名 (フリガナ)	ジュウキュウノセ タロウ 十九之瀬 太郎										
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	184 800					12 400							
(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			
有 従有				特 定 老 人 其 他			特 別	其 他					
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							
5		554											
(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)					
		住宅借入金等特別控除可能額		居住開始年月日(2回目)		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		住宅借入金等年末残高(2回目)					
(源泉・特別)控除対象配偶者		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						基礎控除の額		所得金額調整控除額			
1		氏名		区分		1		氏名		区分			
2		氏名		区分		2		氏名		区分			
3		氏名		区分		3		氏名		区分			
4		氏名		区分		4		氏名		区分			
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 種		本人が障害者 特 別 其 他		寡 婦 一 人 親 勤 労 学 生	
		※						中 途 就 ・ 退 職		受 給 者 生 年 月 日			
						※		2 10 30		平成 4 4 29			
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		〒534-0000 大阪府大阪市 0-0-20									
		氏名又は名称		株式会社おおさか (電話) 06-0000-5678									

(受給者交付用)