

※												※種別												※整理番号												※																																			
※区分												(受給者番号) 0123-456789																																																											
住所												(個人番号) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 1																																																											
宮城県柴田郡大河原町字新南19												(役職名) 代表取締役社長																																																											
氏名												(フリガナ) オオガワラ タロウ																																																											
大河原 太郎																																																																							
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																							
給料・賞与												5,900,000												4,180,000												2,831,344												0																							
(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												その他												特別												その他											
◎有												◎有												◎有												◎有												◎有												◎有											
○												380,000												1												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																																			
411,344												120,000												50,000												62,400																																			
(摘要)前職宮城商事 平成30年3月30日退職 支払金額:1,478,700円 社会保険料:104,860円 源泉徴収税額:61,054円																																																																							
生命保険料の内訳												33,000												50,000												90,000												78,000																							
住宅借入金等特別控除の内訳												1												24												12												24												100,000											
(源泉・特別)控除対象配偶者												オオガワラ マチコ												大河原 町子												230,000												60,000																							
1												オオガワラ ハナコ												大河原 花子												オオガワラ ジロウ												大河原 次郎																							
2												オオガワラ イチロウ												大河原 一郎																																															
3												オオガワラ ツル												大河原 ツル																																															
4																																																																							
⑦ 未成年者												本人が障害者												寡婦												中途就・退職												受給者生年月日																							
○												○												○												38 10 10																																			
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)0224-53-2×××																							
												9 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4												〒989-1245 宮城県柴田郡大河原町字新南999-99												(株)ABC商会																																			

(適要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。