

※区分												※種別												※整理番号											
住所												宮城県柴田郡大河原町字新南19												(受給者番号) 0123-456789 (個人番号) 012345678911 (役職名) 代表取締役社長 (フリガナ) オオガワラ タロウ 氏名 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				4,280,000				2,931,344				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															
○				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) 前職宮城南事 令和2年9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				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															
				33,000				50,000				90,000								78,000															
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)																			
				1				24年12月24日																											
				100,000																															
(源泉)特別控除対象配偶者				(フリガナ) オオガワラ マチコ				区分				配偶者の合計所得				国民年金保険料等の金額				旧長期障害保険料の金額															
				大河原 マチ子								230,000																							
				個人番号 123456789012								基礎控除の額				48,000				所得金額調整控除額															
1				(フリガナ) オオガワラ ハナコ				区分				16歳未満の扶養親族				(フリガナ) オオガワラ シロウ				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号															
				大河原 花子												大河原 次郎																			
				個人番号 123456789024												個人番号 123456789048																			
2				(フリガナ) オオガワラ イテロウ				区分																											
				大河原 一郎																															
				個人番号 123456789036																															
3				(フリガナ) オオガワラ ツル				区分																											
				大河原 ツル				○																											
				個人番号 123456789091																5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号															
4				(フリガナ)				区分																											
				個人番号																															
⑦ 未成年者				本人が障害者				⑧ 寡婦				⑨ ひとり親				⑩ 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															
																				○ 2 5 1 昭和 38 10 10															
支払者				個人番号又は法人番号				9876543211234				(右詰めで記載してください。)																							
				住所(居所)又は所在地				〒889-1245 宮城県柴田郡大河原町字新南989-89																											
				氏名又は名称				(株)ABC商会												(電話)0224-53-2×××															

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

(市区長村提出用)