

平成28年分 給与所得の源泉徴収票

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------------|--|---------------------------------------|--|-------------------|--|---------------------------|--|-----------------|--|-------------------|--|--|--|
| 支 払 受 け る 者 | 住 所 又 は 居 所 | 〒 105 東京都港区芝浦 1-1-2 | | (受給者番号) 19000001 | | | | | | | | | | | |
| | | (個人番号) | | | | | | | | | | | | | |
| | | (役職名) 社長 | | | | | | | | | | | | | |
| 氏 名 | | (フリガナ) キヨフジ ミチシゲ 清藤 道重 | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | 809 337 | | 159 337 | | 870 623 | | 0 | | | | | | | |
| 控除対象配偶者の有無等 | | 配 偶 者 の 特 別 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 無 等 | | 老 人 | | 特 定 | | 老 人 | | 特 別 | | 其 他 | | | | | |
| 有 無 等 | | 千 円 | | 千 円 | | 千 円 | | 千 円 | | 千 円 | | | | | |
| * 従有 | | 0 | | 人 従入 | | 人 従入 | | 人 従入 | | 人 従入 | | | | | |
| 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 | | 0 | | | | | | | |
| 110 623 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | | | | | |
| (摘要) 妻・幸子 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | 0 | | | |
| 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 | | 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の額の内訳 | | 0 | | | |
| 住宅借入金等特別控除可能額 | | 0 | | 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) | | 住宅借入金等特別控除の額の内訳 | | 0 | | | |
| 控除対象配偶者 | | (フリガナ) 氏名 清藤 幸子 | | 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 | | 0 | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 控除対象扶養親族 | | (フリガナ) 氏名 | | 区分 | | 16歳未満の扶養親族 | | (備考) | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未成年者 | | 外 国 人 | | 死 亡 退 職 者 | | 災 害 者 | | 乙 欄 | | 本人が障害者 | | 一 般 別 夫 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中途就・退職 | | 受給者生年月日 | | 就職 | | 退職 | | 年 月 日 | | 明 大 昭 平 年 月 日 | | * 30 04 01 | | | |
| 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 | | 〒 105-8001 東京都港区芝浦 1-1-1 | | | | | | | | | | | |
| | | 氏名又は名称 | | (株) ジェネラリスト | | | | | | | | (電話) 03-3457-4259 | | | |

(税務署提出用)

平成28年分 給与所得の源泉徴収票

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------------|--|---------------------------------------|--|-------------------|--|---------------------------|--|-----------------|--|-------------------|--|--|--|
| 支 払 受 け る 者 | 住 所 又 は 居 所 | 〒 105 東京都港区芝浦 1-1-2 | | (受給者番号) 19000001 | | | | | | | | | | | |
| | | (個人番号) | | | | | | | | | | | | | |
| | | (役職名) 社長 | | | | | | | | | | | | | |
| 氏 名 | | (フリガナ) キヨフジ ミチシゲ 清藤 道重 | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | 809 337 | | 159 337 | | 870 623 | | 0 | | | | | | | |
| 控除対象配偶者の有無等 | | 配 偶 者 の 特 別 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 無 等 | | 老 人 | | 特 定 | | 老 人 | | 特 別 | | 其 他 | | | | | |
| 有 無 等 | | 千 円 | | 千 円 | | 千 円 | | 千 円 | | 千 円 | | | | | |
| * 従有 | | 0 | | 人 従入 | | 人 従入 | | 人 従入 | | 人 従入 | | | | | |
| 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 | | 0 | | | | | | | |
| 110 623 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | | | | | |
| (摘要) 妻・幸子 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | 0 | | | |
| 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 | | 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の額の内訳 | | 0 | | | |
| 住宅借入金等特別控除可能額 | | 0 | | 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) | | 住宅借入金等特別控除の額の内訳 | | 0 | | | |
| 控除対象配偶者 | | (フリガナ) 氏名 清藤 幸子 | | 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 | | 0 | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 控除対象扶養親族 | | (フリガナ) 氏名 | | 区分 | | 16歳未満の扶養親族 | | (備考) | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未成年者 | | 外 国 人 | | 死 亡 退 職 者 | | 災 害 者 | | 乙 欄 | | 本人が障害者 | | 一 般 別 夫 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中途就・退職 | | 受給者生年月日 | | 就職 | | 退職 | | 年 月 日 | | 明 大 昭 平 年 月 日 | | * 30 04 01 | | | |
| 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 | | 〒 105-8001 東京都港区芝浦 1-1-1 | | | | | | | | | | | |
| | | 氏名又は名称 | | (株) ジェネラリスト | | | | | | | | (電話) 03-3457-4259 | | | |

(受給者交付用)