平成30年分　給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者	住所又は居所：〒7110000 神奈川県川崎市中原区下小田中１－７－X
	（受給者番号）19300002
	（個人番号）
	（役職名）主任
	氏名：（フリガナ）ｳｶｲ ﾁﾋﾛ　鵜飼　千弘

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	内 8千297円600	6千267円840	1千575円561	内 521円600

（源泉）控除対象配偶者の有無等 有	従有	老人	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。）特定	従人	老人	従人	その他	従人	16歳未満扶養親族の数	障害者の数（本人を除く。）特別	その他	非居住者である親族の数
			千円 0	人	従人	内 人	従人	人	従人	人	内 人	人	人

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 千1,155円561	千40円000	千円0	千円0

（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
	円80,000	円0	円0	円0	円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）	円
住宅借入金等特別控除可能額	円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）	円

（源泉・特別）控除対象配偶者	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
（フリガナ）氏名 区分 / 個人番号	円0	円0	円0

控除対象扶養親族		区分	16歳未満の扶養親族		区分
1	（フリガナ）氏名 / 個人番号		1	（フリガナ）氏名	
2	（フリガナ）氏名 / 個人番号		2	（フリガナ）氏名	
3	（フリガナ）氏名 / 個人番号		3	（フリガナ）氏名	
4	（フリガナ）氏名 / 個人番号		4	（フリガナ）氏名	

（備考）

未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 特別	その他	寡婦 一般	特別	寡夫	勤労学生	中途就・退職 就職	退職	受給者生年月日 年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日
																		*		39	01	31

支払者		
個人番号又は法人番号	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	（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）

375

整理欄	①	②

平成30年分　給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者	住所又は居所：〒7110000 神奈川県横浜市中区石川町３－４－X
	（受給者番号）19300001
	（個人番号）
	（役職名）社員1
	氏名：（フリガナ）ｻﾜﾀﾞ ﾔｽﾋﾛ　澤田　康裕

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	内 9千528円900	7千376円010	5千273円610	内 115円000

（源泉）控除対象配偶者の有無等 有	従有	老人	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。）特定	従人	老人	従人	その他	従人	16歳未満扶養親族の数	障害者の数（本人を除く。）特別	その他	非居住者である親族の数
*			千380円000	人1	従人	内 人2	従人2	人1	従人	人1	内 人1	人1	人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 千1,254円110	千58円000	千11円500	千円0

（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
	円24,000	円12,000	円10,500	円13,500	円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）	円
住宅借入金等特別控除可能額	円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）	円

（源泉・特別）控除対象配偶者	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
（フリガナ）氏名 サワダ　キョウコ 澤田　恭子 区分 / 個人番号	円150,000	円50,000	円8,000

控除対象扶養親族		区分	16歳未満の扶養親族		区分
1	（フリガナ）氏名 サワダ　コウイチ 澤田　孝一 / 個人番号		1	（フリガナ）氏名 サワダ　カズト 澤田　和人	
2	（フリガナ）氏名 サワダ　ミキ 澤田　美紀 / 個人番号	*	2	（フリガナ）氏名	
3	（フリガナ）氏名 サワダ　トシロウ 澤田　敏郎 / 個人番号		3	（フリガナ）氏名	
4	（フリガナ）氏名 サワダ　サチコ 澤田　幸子 / 個人番号		4	（フリガナ）氏名	

（備考）

未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 特別	その他	寡婦 一般	特別	寡夫	勤労学生	中途就・退職 就職	退職	受給者生年月日 年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日
																		*		40	06	24

支払者		
個人番号又は法人番号	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	（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）

375

整理欄	①	②