

平成 27 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	帳票県帳票市帳票町 1 - 1 - 1															(受給者番号) 0123456789																				
																	(個人番号) 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1																				
																	(役職名) 部長																				
																	氏名 (フリガナ) ヒタチ イチロウ 日立 一郎																				
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																				
給与		内 千 円 1 1 1 1 1 1 2 2 3 4 5 6					千 円 1 1 1 2 7 8 9					千 円 1 2 3 4 5 6 7 8 1					千 円 1 2 3 4 5 6 7 8 2					千 円 1 2 3 4 5 6 7 8 3															
控除対象配偶者の有無等		配偶者特別控除の有無		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		有		従有		特 定		老 人			そ の 他			特 別		そ の 他																					
○		123456789		千 円		1		人 従 人			人 従 人			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 円 1 1 1 1 1 1 2 2 3 4 5 6					千 円 1 1 2 7 8 9					千 円 1 2 3 4 5 6 7 8 1					千 円 1 2 3 4 5 6 7 8 2					千 円 1 2 3 4 5 6 7 8 3																	
(摘要)																																					
生命保険料の内訳		新生命保険料の金額			90,000			旧生命保険料の金額			10,000			介護医療保険料の金額			80,000			新個人年金保険料の金額			70,000			旧個人年金保険料の金額			50,000								
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取			2			居住開始年月日(1回目)			22 年 05 月 03 日			住宅借入金等特別控除区分(1回目)			認(特)			住宅借入金等年末残高(1回目)			20,000,000														
住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除可能額			10,000			居住開始年月日(2回目)			25 年 08 月 07 日			住宅借入金等特別控除区分(2回目)			住(特)			住宅借入金等年末残高(2回目)			30,000,000														
控除対象配偶者		(フリガナ) ヒタチ ハナコ					氏名		日立 花子					個人番号		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0					配偶者の合計所得		60,000			国民年金保険料等の金額			50,000			旧長期損害保険料の金額			70,000		
控除対象扶養親族		(フリガナ) ヒタチ ジロウ					氏名		日立 二郎					個人番号		2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2					(フリガナ) ヒタチ サブロウ		氏名		日立 三郎					(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 特 別		寡 婦 一 特		寡 夫		勤 労 学 生		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					○ 40 04 30														
支 払 者		個人番号又は法人番号					5 5 5 5 5 1 2 3 4 5 0 0 1 (右詰で記載してください。)																														
		住所(居所)又は所在地					帳票県帳票市帳票町 5 - 1 - 1																														
		氏名又は名称					帳票製作所 (電話) 005-001-0001																														
整理欄																																					