

平成29年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 者 を 受 け る	住 所 ま た は 居 所	〒132-8501 東京都江戸川区〇〇町〇-〇 100-120		(受給者番号) 031121																
		(個人番号) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0																		
		(役職名)																		
		(フリガナ) アオタ ジュン 氏名 青田 純																		
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		4 028 000			2 682 400			2 556 643						0						
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					
有 従有		0		特 定		老 人		そ の 他		特 別		そ の 他	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 3,000		75 893 47 750			3 000			6 250												
(摘要) 普通徴収 中途収入1 住所1 平成29年8月1日 (収)3,000,000 (税)24,000 (社)0																				
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										
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		住宅借入金等年末残高(1回目)		5,000,000								
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		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		住宅借入金等年末残高(2回目)		3,000,000								
控除対象配偶者		(フリガナ) アオタ ハナコ 氏名 青田 花子		区分		配偶者の合計所得		900,000		国民年金保険料等の金額		0		旧長期損害保険料の金額						
控除対象扶養親族		(フリガナ) アオタ ナナサト 氏名 青田 七里		区分		(フリガナ) アオタ ケン 氏名 青田 武		区分		(フリガナ) アオタ ミハル 氏名 青田 三春		区分		(フリガナ) 氏名 区分						
未成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職		災 害 者		乙 種		本人が障害者 特 別		寡 婦		寡 夫		勤 務 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				
																※ 1 5 3				
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		〒000-0000 〇〇県〇〇区〇〇町〇丁目〇-〇																
		氏名又は名称		株式会社スタッフエクスプレス トライアル (電話) 0123-1234-5678																
整 理 欄																				

(税務署提出用)

平成29年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 者 を 受 け る	住 所 ま た は 居 所	〒132-8501 東京都江戸川区〇〇町〇-〇 100-120		(受給者番号) 031121																
		(個人番号) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0																		
		(役職名)																		
		(フリガナ) アオタ ジュン 氏名 青田 純																		
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		4 028 000			2 682 400			2 556 643						0						
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					
有 従有		0		特 定		老 人		そ の 他		特 別		そ の 他	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 3,000		75 893 47 750			3 000			6 250												
(摘要) 普通徴収 中途収入1 住所1 平成29年8月1日 (収)3,000,000 (税)24,000 (社)0																				
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										
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		住宅借入金等年末残高(1回目)		5,000,000								
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		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		住宅借入金等年末残高(2回目)		3,000,000								
控除対象配偶者		(フリガナ) アオタ ハナコ 氏名 青田 花子		区分		配偶者の合計所得		900,000		国民年金保険料等の金額		0		旧長期損害保険料の金額						
控除対象扶養親族		(フリガナ) アオタ ナナサト 氏名 青田 七里		区分		(フリガナ) アオタ ケン 氏名 青田 武		区分		(フリガナ) アオタ ミハル 氏名 青田 三春		区分		(フリガナ) 氏名 区分						
未成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職		災 害 者		乙 種		本人が障害者 特 別		寡 婦		寡 夫		勤 務 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				
																※ 1 5 3				
支 払 者		住所(居所)又は所在地		〒000-0000 〇〇県〇〇区〇〇町〇丁目〇-〇																
		氏名又は名称		株式会社スタッフエクスプレス トライアル (電話) 0123-1234-5678																
整 理 欄																				

(受給者交付用)