

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 〒003-0000 北海道札幌市白石区以下に掲載がない場	氏名 三之瀬 花子	(受給者番号) 920026																				
			(フリガナ) サンノセ ハナコ																				
			(役職名)																				
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	214,400			2,860																			
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(本人を除く)	障害者の数(本人を除く)	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	住宅取得等特別控除額																
有無等	0	0	0	1,072																			
扶16歳未満		未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	寡婦	寡夫	勤労学生	中途就・退職	就職	退職	年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日
0											※	27	11	20			※			1	10	1	
支払者	住所(居所)又は所在地	氏名又は名称	株式会社××ホテル 電話 03-123-4567																				

(受給者交付用)

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 〒003-0000 北海道札幌市白石区以下に掲載がない場	氏名 三之瀬 花子	(受給者番号) 920026																				
			(フリガナ) サンノセ ハナコ																				
			(役職名)																				
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	214,400			2,860																			
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(本人を除く)	障害者の数(本人を除く)	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	住宅取得等特別控除額																
有無等	0	0	0	1,072																			
扶16歳未満		未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	寡婦	寡夫	勤労学生	中途就・退職	就職	退職	年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日
0											※	27	11	20			※			1	10	1	
支払者	住所(居所)又は所在地	氏名又は名称	株式会社××ホテル 電話 03-123-4567																				
署番号	整理番号																						

(税務署提出用)

28

給与と支払報告書

個人別明細書

(市区町村提出用)

支払を受ける者	住所 〒003-0000 北海道札幌市白石区以下に掲載がない場	氏名 三之瀬 花子	(受給者番号) 920026																				
			(フリガナ) サンノセ ハナコ																				
			(役職名)																				
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	214,400			2,860																			
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(本人を除く)	障害者の数(本人を除く)	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	住宅取得等特別控除額																
有無等	0	0	0	1,072																			
扶16歳未満		未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	寡婦	寡夫	勤労学生	中途就・退職	就職	退職	年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日
0											※	27	11	20			※			1	10	1	
支払者	住所(居所)又は所在地	氏名又は名称	株式会社××ホテル 電話 03-123-4567																				

28

給与と支払報告書

個人別明細書

(市区町村提出用)

支払を受ける者	住所 〒003-0000 北海道札幌市白石区以下に掲載がない場	氏名 三之瀬 花子	(受給者番号) 920026																				
			(フリガナ) サンノセ ハナコ																				
			(役職名)																				
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	214,400			2,860																			
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(本人を除く)	障害者の数(本人を除く)	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	住宅取得等特別控除額																
有無等	0	0	0	1,072																			
扶16歳未満		未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	寡婦	寡夫	勤労学生	中途就・退職	就職	退職	年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日
0											※	27	11	20			※			1	10	1	
支払者	住所(居所)又は所在地	氏名又は名称	株式会社××ホテル 電話 03-123-4567																				