

〒003-0000
北海道札幌市白石区以下に掲載がない場合

三之瀬 花子 様

平成27年分 給与所得の源泉徴収票 をお送りします

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合	氏名		(受給者番号) 920026	
		(フリガナ) サンノセ ハナコ			
		(役職名) 三之瀬 花子			
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の内訳	障害者の数の内訳	社会保険料等の金額	生命保険料の控除額
有無等	円	特定 老人 その他	特別 その他	円	円
※	0	0 0 0	0 0 0	1,072	
				介護医療保険料の金額	円
				配偶者の合計所得	円
				新個人年金保険料の金額	円
				新生命保険料の金額	円
				旧個人年金保険料の金額	円
				旧生命保険料の金額	円
				旧長期損害保険料の金額	円
扶養親族未達 16歳未満	未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄
0					
本人が障害者	寡婦	寡夫	勤労学生	中途就・退職	受給者生年月日
特別 他	一般 特別			就職 退職 年 月 日	明 大 昭 平 年 月 日
				※ 27 11 20	※ 1 10 1
支払者	住所(居所)又は所在地	〒102-0094 東京都千代田区紀尾井町 1-2-3			
	氏名又は名称	株式会社××ホテル 電話 03-123-4567			

- ◎ ご依頼頂いた本年（平成27年）の源泉徴収票をお送りします。記載内容をご確認下さい。
- ◎ この源泉徴収票の発行をもって、平成27年の給与・控除等の金額の確定と致します。今後、平成27年中に当社で就業する場合は、この源泉徴収票を破棄する必要がありますので、必ずご持参ください。
- ◎ 社印はございませんが、確定申告で使用できます。