



※															※種別															※整理番号															※															
支払 を受ける 者	※区分 167-0051															(受給者番号) 1															(個人番号)																													
	住所又は居所 東京都杉並区荻窪2-2-3															(役職名) 代表取締役																																												
	(フリガナ) キムラ コウイチ															氏名 北村 浩一																																												
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					内		円																																				
給与・賞与		14 400 000					12 100 000					2 795 920					1 566 500																																											
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		老人					特定					老人					その他					特別					その他																																	
○		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		円																																						
1,405					920																																																							
(摘要)																																																												
特別徴収																																																												
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																														
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(1回目)										住宅借入金等特別控除(2回目)										住宅借入金等特別控除(1回目)																														
住宅借入金等特別控除可能額										居住開始年月日(2回目)										居住開始年月日										住宅借入金等特別控除可能額																														
控除対象配偶者										(フリガナ) キタムラ アイ										氏名 北村 愛										氏名 北村 愛																														
個人番号										氏名 北村 愛										氏名 北村 愛										氏名 北村 愛																														
控除対象扶養親族										1 6歳未満の扶養親族										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																														
1										氏名 北村 祥子										氏名 北村 祥子										氏名 北村 祥子																														
2										氏名										氏名										氏名																														
3										氏名										氏名										氏名																														
4										氏名										氏名										氏名																														
未 成 年 者										外 国 人										死 亡 退 職										災 害 者										乙 欄																				
本人が障害者										寡 婦 特 別										寡 婦 特 別										寡 婦 特 別																														
中途就・退職										就 職										就 職										就 職																														
受給者生年月日										明 大 昭 平										明 大 昭 平										明 大 昭 平																														
○										48										48										48																														
3										3										3										3																														
2										2										2										2																														
支 払 者										個人番号又は法人番号										(右語で記載してください)										(右語で記載してください)																														
住所(居所)又は所在地										150-0002 東京都渋谷区渋谷1-2-3										150-0002 東京都渋谷区渋谷1-2-3										150-0002 東京都渋谷区渋谷1-2-3																														
氏名又は名称										株式会社ABC										株式会社ABC										株式会社ABC																														
(電話)										03-3333-1234										03-3333-1234										03-3333-1234																														

給与支払報告書 個人別明細書

市町村提出用

※															※種別															※整理番号															※															
支払 を受ける 者	※区分 167-0051															(受給者番号) 1															(個人番号)																													
	住所又は居所 東京都杉並区荻窪2-2-3															(役職名) 代表取締役																																												
	(フリガナ) キムラ コウイチ															氏名 北村 浩一																																												
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					内		円																																				
給与・賞与		14 400 000					12 100 000					2 795 920					1 566 500																																											
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		老人					特定					老人					その他					特別					その他																																	
○		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		円																																						
1,405					920																																																							
(摘要)																																																												
特別徴収																																																												
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																														
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(1回目)										住宅借入金等特別控除(2回目)										住宅借入金等特別控除(1回目)																														
住宅借入金等特別控除可能額										居住開始年月日(2回目)										居住開始年月日										住宅借入金等特別控除可能額																														
控除対象配偶者										(フリガナ) キタムラ アイ										氏名 北村 愛										氏名 北村 愛																														
個人番号										氏名 北村 愛										氏名 北村 愛										氏名 北村 愛																														
控除対象扶養親族										1 6歳未満の扶養親族										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																														
1										氏名 北村 祥子										氏名 北村 祥子										氏名 北村 祥子																														
2										氏名										氏名										氏名																														
3										氏名										氏名										氏名																														
4										氏名										氏名										氏名																														
未 成 年 者										外 国 人										死 亡 退 職										災 害 者										乙 欄																				
本人が障害者										寡 婦 特 別										寡 婦 特 別										寡 婦 特 別																														
中途就・退職										就 職										就 職										就 職																														
受給者生年月日										明 大 昭 平										明 大 昭 平										明 大 昭 平																														
○										48										48										48																														
3										3										3										3																														
2										2										2										2																														
支 払 者										個人番号又は法人番号										(右語で記載してください)										(右語で記載してください)																														
住所(居所)又は所在地										150-0002 東京都渋谷区渋谷1-2-3										150-0002 東京都渋谷区渋谷1-2-3										150-0002 東京都渋谷区渋谷1-2-3																														
氏名又は名称										株式会社ABC										株式会社ABC										株式会社ABC																														
(電話)										03-3333-1234										03-3333-1234										03-3333-1234																														

給与支払報告書 個人別明細書

市町村提出用