

一之瀬 太郎 様

令和2年分 給与所得の源泉徴収票をお送りします。

令和2年分 給与所得の源泉徴収票

支払を受ける 住所または居所	〒103-0027 東京都中央区日本橋		(受給者番号) 031211							
			(役職名)							
			氏名 (フリガナ) 伊ノセ タロウ 一之瀬 太郎							
種別	支払金額	給与所得控除後の金額 (調整控除後)	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額						
給与・賞与	2 548 825	1 703 600	1 521 180	9 200						
(源泉)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 其 他		特 別 其 他						
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							
245 680	35 500		0							
(摘要) 特別徴収 一之瀬 大和(調整)										
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	新個人年金保険料の金額	旧個人年金保険料の金額					
	35,000	0	8,000	0	0					
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)	住宅借入金等年末残高(1回目)						
	0			0						
	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)	住宅借入金等年末残高(2回目)						
	0			0						
(源泉)特別控除対象配偶者	氏名	区分	配偶者の所得	国民年金保険料等の金額	旧長期損害保険料の金額					
				0	0					
				基礎控除の額	所得金額調整控除額					
					0					
控除対象扶養親族	1	氏名	区分	16歳未満の扶養親族						
	2	氏名	区分							
	3	氏名	区分							
	4	氏名	区分							
未成年者	外国人	死亡退職者	災害者	本人が障害者	その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職	受給者生年月日
									就職 退職 年 月 日	元号 年 月 日
									平成	7 1 20
支払者	住所(居所)又は所在地	〒103-0000 東京都中央区日本橋〇〇町1-2-3		氏名又は名称	株式会社ガードエクスプレス トライアル		(電話)	03-1234-5678		

(受給者交付用)

- ◎ ご依頼頂いた本年(令和2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、令和2年の給与・控除等の金額の確定と致します。今後、令和2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。