

令和 1 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 大阪府大阪市北区大深町1-43-8	(受給者番号) 100009	(個人番号)		
		(役職名)			
		氏名 (フリガナ) ノムラ ミユキ 野村 美由紀			
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	
給料・賞与	4,567,500		152,550		
(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		特定 老人 其他	人 人 人	特別 其他	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		
565,127					
(摘要)					
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
住宅借入金等特別控除の内訳	住宅借入金等特別控除区画(1回目)	住宅借入金等特別控除区画(2回目)	住宅借入金等年末残高(1回目)	住宅借入金等年末残高(2回目)	
源泉特別控除対象配偶者	氏名	区分	配偶者の合計所得	国民年金保険料等の金額	延長期間苦保料の金額
1	(フリガナ) サチコ 氏名 沙知子	区分			
2	(フリガナ) 氏名	区分			
3	(フリガナ) 氏名	区分			
4	(フリガナ) 氏名	区分			
未成年者	外国人 死亡退職 災害者 乙欄 本人が障害者 特 其他 一 般 特 別 夫 勤労学生	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 9 15	○ 50 4 24	
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	東京都新宿区西新宿6丁目8番1号 住友不動産新宿オークタワー			
	氏名又は名称	OBC商事株式会社 (電話) 03-3342-1880			

(税務署提出用)

整理欄 01143 12345678

令和 1 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 大阪府大阪市北区大深町1-43-8	(受給者番号) 100009	(個人番号)		
		(役職名)			
		氏名 (フリガナ) ノムラ ミユキ 野村 美由紀			
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	
給料・賞与	4,567,500		152,550		
(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		特定 老人 其他	人 人 人	特別 其他	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		
565,127					
(摘要)					
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
住宅借入金等特別控除の内訳	住宅借入金等特別控除区画(1回目)	住宅借入金等特別控除区画(2回目)	住宅借入金等年末残高(1回目)	住宅借入金等年末残高(2回目)	
源泉特別控除対象配偶者	氏名	区分	配偶者の合計所得	国民年金保険料等の金額	延長期間苦保料の金額
1	(フリガナ) サチコ 氏名 沙知子	区分			
2	(フリガナ) 氏名	区分			
3	(フリガナ) 氏名	区分			
4	(フリガナ) 氏名	区分			
未成年者	外国人 死亡退職 災害者 乙欄 本人が障害者 特 其他 一 般 特 別 夫 勤労学生	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 9 15	○ 50 4 24	
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	東京都新宿区西新宿6丁目8番1号 住友不動産新宿オークタワー			
	氏名又は名称	OBC商事株式会社 (電話) 03-3342-1880			

(受給者交付用)

(電話) 03-3342-1880