

平成 29 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	330-0000		(受給者番号) 00000000											
		埼玉県さいたま市北区出根戸町1-52		(役職名)											
		カンファクスビルズ 大宮2-105		氏名 (フリガナ) デネット タロウ											
				出根戸 太郎											
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		56 000		0				380 000				0			
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									
内		千 円		千 円		千 円		千 円		千 円		千 円			
(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		円			
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)		円		円			
		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)		円		円			
控除対象 配偶者		(フリガナ) 氏名		区分		配偶者の 合計所得		国民年金保険 料等の金額		旧長期損害 保険料の金額		円			
控除対象扶養親族		1 (フリガナ) 氏名		区分		1 (フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の 扶養親族		円			
		2 (フリガナ) 氏名		区分		2 (フリガナ) 氏名		区分							
		3 (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		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 別 其 他		寡 婦 一 般 特 別 夫			
										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			
												○ 52 10 10			
支 払 者		住所(居所) 又は所在地		埼玉県さいたま市北区出根戸町2-219 キューヨビル2階											
		氏名又は名称		株式会社デネット (電話) 048-669-0000											

(受給者交付用)

平成 29 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	330-0000		(受給者番号) 00000000											
		埼玉県さいたま市北区出根戸町1-52		(個人番号) 1 2 3 6 5 4 4 4 6 5 5 5											
		カンファクスビルズ 大宮2-105		(役職名)											
				氏名 (フリガナ) デネット タロウ											
		出根戸 太郎													
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		56 000		0				380 000				0			
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									
内		千 円		千 円		千 円		千 円		千 円		千 円			
(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		円			
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)		円		円			
		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)		円		円			
控除対象 配偶者		(フリガナ) 氏名		区分		配偶者の 合計所得		国民年金保険 料等の金額		旧長期損害 保険料の金額		円			
控除対象扶養親族		1 (フリガナ) 氏名		区分		1 (フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の 扶養親族		(備考)			
		2 (フリガナ) 氏名		区分		2 (フリガナ) 氏名		区分							
		3 (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		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 別 其 他		寡 婦 一 般 特 別 夫			
										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			
												○ 52 10 10			
支 払 者		住所(居所) 又は所在地		埼玉県さいたま市北区出根戸町2-219 キューヨビル2階											
		氏名又は名称		株式会社デネット (電話) 048-669-0000											

(税務署提出用)

整 理 欄

30

※												※種 別		※整 理 番 号		※											
支 払 を 受 け る 者	※区分 330-0000 埼玉県さいたま市北区出根戸町1-52 カンラックスヒルズ 大宮2-105											(受給者番号) 00000000		(個人番号) 1 2 3 6 5 4 4 4 6 5 5 5													
	住所 埼玉県さいたま市北区出根戸町1-52 カンラックスヒルズ 大宮2-105											(役職名)															
	氏 名 (フリガナ) デ ネット タロウ 出根戸 太郎																										
	姓 名 出根戸 太郎																										
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		内 千 円 56 000		千 円 0		千 円 380 000		内 千 円 0		千 円 0																	
控 除 対 象		配 偶 者 特 別		控 除 対 象 扶 養 親 族 の 数		16歳未満		障 害 者 の 数		非居住者																	
配 偶 者		控 除 の 額		(配 偶 者 を 除 く。)		扶 養 親 族 の 数		(本 人 を 除 く。)		で あ る 親 族 の 数																	
有		従 有		特 定		老 人		其 他		特 別		其 他															
千 円		円		人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 従 人							
0																											
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 千 円				千 円				千 円				千 円				千 円											
(摘要)																											
生命保険料の金額の内訳		新生命保険料の金額		円		旧生命保険料の金額		円		介護医療保険料の金額		円		新個人年金保険料の金額		円		旧個人年金保険料の金額		円							
住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除適用数		円		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円							
控除対象配偶者		(フリガナ) 氏名		区分		配偶者の合計所得		円		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円											
1		(フリガナ) 氏名		区分		1		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																	
2		(フリガナ) 氏名		区分		2		円																			
3		(フリガナ) 氏名		区分		3		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																	
4		(フリガナ) 氏名		区分		4		円																			
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		受 給 者 生 年 月 日							
																		就 職 退 職 年 月 日		明 大 昭 平 年 月 日							
																				○ 52 10 10							
支 払 者		個人番号又は法人番号		1 2 3 4 5 6 6 2 1 6 4 6 5		(右詰で記載してください。)																					
		住所(居所)又は所在地		埼玉県さいたま市北区出根戸町2-219 キューヨビル2階																							
		氏名又は名称		株式会社デネット																(電話) 048-669-0000							

給与支払報告書(個人別明細書)

(市区町村提出用)

30

※												※種 別		※整 理 番 号		※											
支 払 を 受 け る 者	※区分 330-0000 埼玉県さいたま市北区出根戸町1-52 カンラックスヒルズ 大宮2-105											(受給者番号) 00000000		(個人番号) 1 2 3 6 5 4 4 4 6 5 5 5													
	住所 埼玉県さいたま市北区出根戸町1-52 カンラックスヒルズ 大宮2-105											(役職名)															
	氏 名 (フリガナ) デ ネット タロウ 出根戸 太郎																										
	姓 名 出根戸 太郎																										
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		内 千 円 56 000		千 円 0		千 円 380 000		内 千 円 0		千 円 0																	
控 除 対 象		配 偶 者 特 別		控 除 対 象 扶 養 親 族 の 数		16歳未満		障 害 者 の 数		非居住者																	
配 偶 者		控 除 の 額		(配 偶 者 を 除 く。)		扶 養 親 族 の 数		(本 人 を 除 く。)		で あ る 親 族 の 数																	
有		従 有		特 定		老 人		其 他		特 別		其 他															
千 円		円		人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 従 人		人 従 人							
0																											
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 千 円				千 円				千 円				千 円				千 円											
(摘要)																											
生命保険料の金額の内訳		新生命保険料の金額		円		旧生命保険料の金額		円		介護医療保険料の金額		円		新個人年金保険料の金額		円		旧個人年金保険料の金額		円							
住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除適用数		円		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		円		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円							
控除対象配偶者		(フリガナ) 氏名		区分		配偶者の合計所得		円		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円											
1		(フリガナ) 氏名		区分		1		円		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																	
2		(フリガナ) 氏名		区分		2		円																			
3		(フリガナ) 氏名		区分		3		円		5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																	
4		(フリガナ) 氏名		区分		4		円																			
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		受 給 者 生 年 月 日							
																		就 職 退 職 年 月 日		明 大 昭 平 年 月 日							
																				○ 52 10 10							
支 払 者		個人番号又は法人番号		1 2 3 4 5 6 6 2 1 6 4 6 5		(右詰で記載してください。)																					
		住所(居所)又は所在地		埼玉県さいたま市北区出根戸町2-219 キューヨビル2階																							
		氏名又は名称		株式会社デネット																(電話) 048-669-0000							

給与支払報告書(個人別明細書)

(市区町村提出用)