

③

※ 区分												(受給者番号) 01SE01													
住所 191-0033 日野市百草999-9												(個人番号)													
(役職名) 取締役												氏名 (フリガナ) キムラ トシキ 木村 敏明													
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									
給料・賞与				内 16,295,600				14,345,600				2,602,176				2,388,300									
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		円		円		円		円	
有		従有		老人		特定		老人		その他		特別		その他		人		人		人		人		人	
0				1						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 1,472,176																									

給与支払報告書(個人別明細書)

(摘要) 木村歌子(同配)

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)		住宅借入金等特別控除可能額	
(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		0		旧長期損害保険料の金額	
個人番号						基礎控除の額		円		所得金額調整控除額	
1		(フリガナ) 氏名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		木村 次郎		区分	
個人番号											
2		(フリガナ) 氏名		区分							
個人番号											
3		(フリガナ) 氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号					
個人番号											
4		(フリガナ) 氏名		区分							
個人番号											
未成人者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者	
										特 別	
										その他	
										寡 婦	
										ひとり親	
										勤労学生	
										中途就・退職	
										就職	
										退職	
										年 月 日	
										元号	
										昭和	
										年 月 日	
										53 03 26	
支 払 者		個人番号又は法人番号		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		東京都新宿区西新宿2-4 新宿MSビル25F		サンプル株式会社〔給与項目(基本モード)〕	
										(電話)03 -5321-0000	

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。

③

※ 区分												(受給者番号) 01SE01													
住所 191-0033 日野市百草999-9												(個人番号)													
(役職名) 取締役												氏名 (フリガナ) キムラ トシキ 木村 敏明													
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									
給料・賞与				内 16,295,600				14,345,600				2,602,176				2,388,300									
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		円		円		円		円	
有		従有		老人		特定		老人		その他		特別		その他		人		人		人		人		人	
0				1						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 1,472,176																									

給与支払報告書(個人別明細書)

(摘要) 木村歌子(同配)

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)		住宅借入金等特別控除可能額	
(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		0		旧長期損害保険料の金額	
個人番号						基礎控除の額		円		所得金額調整控除額	
1		(フリガナ) 氏名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		木村 次郎		区分	
個人番号											
2		(フリガナ) 氏名		区分							
個人番号											
3		(フリガナ) 氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号					
個人番号											
4		(フリガナ) 氏名		区分							
個人番号											
未成人者		外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者	
										特 別	
										その他	
										寡 婦	
										ひとり親	
										勤労学生	
										中途就・退職	
										就職	
										退職	
										年 月 日	
										元号	
										昭和	
										年 月 日	
										53 03 26	
支 払 者		個人番号又は法人番号		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		東京都新宿区西新宿2-4 新宿MSビル25F		サンプル株式会社〔給与項目(基本モード)〕	
										(電話)03 -5321-0000	

(市区町村提出用)

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。