

令和3年分 給与所得の源泉徴収票

支払いを受ける者	住所	※ 区分		受給者番号	
		埼玉県和光市広沢1番5号		個人番号	
				役職名	
		氏名	(フリガナ) ワコウタロウ 和光 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	
	内 6,600,000 円	内 4,840,000 円	内 1,660,000 円	内 225,100 円	
(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)			障害者の数
有 従有	老人	特定	老人	その他	特別
○	380,000 円	人 従人 内	人 従人	人 従人	人 内 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	
内 700,000 円		内 100,000 円			
(摘要)					
生命保険料の内訳	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
			120,000 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	円	居住開始年月日(1回目)	年 月 日	住宅借入金等特別控除区分(1回目)
	住宅借入金等特別控除可能額	円	居住開始年月日(2回目)	年 月 日	住宅借入金等特別控除区分(2回目)
(源泉・特別)控除対象配偶者	フリガナ	ワコウ ハナコ		区分	
	氏名	和光 花子		区分	
	個人番号			区分	
配偶者の合計所得		200,000 円		国民年金保険料等の金額	円
				基礎控除の額	480,000 円
				旧長期損害保険料の金額	円
				所得金額調整控除額	円
控除対象扶養親族	1	フリガナ		区分	
		氏名		区分	
		個人番号		区分	
	2	フリガナ		区分	
	氏名		区分		
	個人番号		区分		
3	フリガナ		区分		
	氏名		区分		
	個人番号		区分		
4	フリガナ		区分		
	氏名		区分		
	個人番号		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 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	
			昭和	54 1 1	
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	埼玉県和光市新倉1丁目100番10号			
	氏名又は名称	株式会社 ○○社	(電話)	048-464-1111	

(税務署提出用)