

令和 6 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 鹿児島県指宿市十二町2086- 4コーポみよしD号	(受給者番号)																			
		(個人番号)																			
		(役職名)																			
		氏名 (フリガナ) タテイシ マオ																			
		名 立石 真央																			
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		内 千 円 4 500			千 円			千 円			千 円 0										
(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		千 円		特 定 人 従人		老 人 内 人 従人		そ の 他 人 従人		特 別 人 従人		そ の 他 人 従人		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 千 円			千 円			千 円			千 円												
(摘要)																					
年調未済、丙欄適用																					
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額の内訳		住宅借入金等特別控除適用額		円		取仕開始年月日 (1回目)		年 月 日		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		円		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		円		取仕開始年月日 (2回目)		年 月 日		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		円		住宅借入金等年末残高(2回目)		円				円	
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ) 氏名		円		区分		円		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	
		個人番号																			
控除対象扶養親族		(フリガナ) 氏名		円		区分		円		(フリガナ) 氏名		円		区分		円		(備考)			
		個人番号																			
		(フリガナ) 氏名		円		区分		円		(フリガナ) 氏名		円		区分		円					
		個人番号																			
		(フリガナ) 氏名		円		区分		円		(フリガナ) 氏名		円		区分		円					
		個人番号																			
		(フリガナ) 氏名		円		区分		円		(フリガナ) 氏名		円		区分		円					
		個人番号																			
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 欄		本人が障害者		寡 婦 特 別		寡 婦 特 別		勤 勞 学 生		中 途 就 職 退 職		受 給 者 生 年 月 日	
																		就 職 退 職 年 月 日 明 大 昭 平 年 月 日			
																		○ 202 4 3 22		○ 62 02 18	
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		東京都千代田区霞ヶ関3-2-6 東京倶楽部ビルディング6階																	
		氏名又は名称		株式会社鈴木商会 (電話) 0367314811																	
整 理 欄																					

(税務署提出用)

令和 6 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 鹿児島県指宿市十二町2086-4 4コーポみよしD号	(受給者番号)																							
		(個人番号)																							
		(役職名)																							
		氏名 (フリガナ) タテイシ マオ																							
		名 立石 真央																							
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		内 千 円 61 180			千 円			千 円			千 円 0														
(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		千 円		特 定		老 人		そ の 他		特 別		そ の 他	人												
				人 従人		人 従人		人 従人		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																
内 千 円			千 円			千 円			千 円																
(摘要)																									
年調未済、丙欄適用																									
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額の内訳		住宅借入金等特別控除適用額		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)		円		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		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)		円		住宅借入金等年末残高(2回目)		円				円					
(源泉・特別)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				円					
		個人番号																							
控除対象扶養親族		(フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の扶養親族		(フリガナ) 氏名		区分		(備考)													
		個人番号						(フリガナ) 氏名		区分															
		個人番号						(フリガナ) 氏名		区分															
		個人番号						(フリガナ) 氏名		区分															
		個人番号						(フリガナ) 氏名		区分															
		個人番号						(フリガナ) 氏名		区分															
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 欄		本人が障害者		寡 婦		寡 夫		勤 勞 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							
																		○ 202 4 30 ○ 62 02 18							
支 払 者		個人番号又は法人番号																							
		住所(居所)又は所在地		鹿児島県指宿市西方7081-1																					
		氏名又は名称		株式会社タイガー																					
																						(電話) 0993279077			
整 理 欄																									

(税務署提出用)

令和 6 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 鹿児島県指宿市十二町2086-4コーポみよしD号	(受給者番号)																					
		(個人番号)																					
		(役職名)																					
氏名		(フリガナ) タテイシ マオ																					
名		立石 真央																					
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	内 千 円 10 850	千 円			千 円			千 円 0															
(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		千 円		特 定		老 人		そ の 他		特 別		そ の 他											
				人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人											
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 千 円			千 円			千 円			千 円														
(摘要)																							
年調未済、丙欄適用																							
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		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額		円		住宅借入金等特別控除区分別(1回目)		円		住宅借入金等特別控除区分別(2回目)		円											
住宅借入金等特別控除可能額		円		円		円		円		円		円											
(源泉・特別)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											
個人番号																							
控除対象扶養親族		(フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の扶養親族		(フリガナ) 氏名		区分		(備考)											
		個人番号						(フリガナ) 氏名		区分													
		(フリガナ) 氏名		区分				(フリガナ) 氏名		区分													
		個人番号						(フリガナ) 氏名		区分													
(フリガナ) 氏名		区分		(フリガナ) 氏名		区分		(フリガナ) 氏名		区分		(フリガナ) 氏名		区分									
個人番号				個人番号				個人番号				個人番号											
未 成 年 者		外 国 人		死 亡 退 職 者		災 害 者		乙 欄		本人が障害者		寡 婦 特 別		寡 婦 特 別		勤 労 学 生		中 途 就 職 ・ 退 職		受 給 者 生 年 月 日			
																		就職 退職 年 月 日		明 大 昭 平 年 月 日			
																		○ 202 4 5 1		○ 62 02 18			
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		鹿児島県指宿市十二町4320																			
		氏名又は名称		株式会社指宿フェニックスホテル (電話) 0993234111																			
整理欄																							

(税務署提出用)