

※										※種 別					※整理番号					※								
支払を受ける者	住所	※区分 東京都渋谷区広尾1-1-39										(受給者番号)																
												(個人番号)																
												(役職名)																
												氏名 (フリガナ) スマレイシ																
										氏名 須磨礼氏																		
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								
給与・賞与					内 千 円 6 674 000					千 円 4 906 600					千 円 985 786					千 円 272 000								
(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				
老人				特 定			老 人			そ の 他				特 別					そ の 他									
有		千 円		人 従 人			内 人 従 人			人 従 人				人					人									
○		380 000		0			0 0			0 0				1 0 0 0					0 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													
125 786					0					0					0													
(摘要) 源泉徴収時所得税減税控除済額90000円 控除外額0円																												
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		0		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)		住宅借入金等年末残高(1回目)		円		住宅借入金等特別控除可能額		円		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				
(源泉)特別控除対象配偶者		(フリガナ) スマレイシ		氏名 須磨麗子		区分		配偶者の合計所得		300000		国民年金保険料等の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円		基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円		
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族	(フリガナ) スマレイヤ		氏名 須磨伶矢		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号													
		個人番号		個人番号		個人番号			個人番号																			
		(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			個人番号																			
	2	(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			個人番号																			
		(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			個人番号																			
3	(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		個人番号																					
	(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		個人番号																					
4	(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		個人番号																					
	(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		個人番号																					
未 成 年 者	外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 欄	本人が障害者		寡 婦	ひ と り 親	勤 労 学 生	中 途 就 職 ・ 退 職					受 給 者 生 年 月 日													
					特 別 其 他					就職 退職 年 月 日					元号 年 月 日													
支 払 者	個人番号又は法人番号		3120002064771 (右詰で記載してください。)																									
	住所(居所)又は所在地		大阪市中央区本町4-2-12 野村不動産御堂筋本町ビル 3F																									
	氏名又は名称		株式会社スマレジ																									
																	(電話) 06-7777-1772											

平成 5 04 07