

※										※種 別					※整理番号					※											
支 払 を 受 け る 者	住 所	※区分 <b>東京都渋谷区広尾1-1-39</b>										(受給者番号)																			
												(個人番号)																			
												(役職名)																			
												氏 名 (フリガナ) <b>スマレイシ</b>																			
										名 姓 <b>須磨礼氏</b>																					
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											
<b>給与・賞与</b>					内 千 円 <b>6 674 000</b>					千 円 <b>4 906 600</b>					千 円 <b>985 786</b>					千 円 <b>272 000</b>											
(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							
				特 定			老 人			そ の 他									特 別		そ の 他										
有		徒有		千 円			人 徒人			内 人 徒人			人 徒人				人					内 人		人 人			人				
○				<b>380 000</b>			<b>0</b>			<b>0</b>			<b>0</b>				<b>1</b>					<b>0</b>		<b>0</b>			<b>0</b>				
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																
<b>125 786</b>					<b>0</b>					<b>0</b>					<b>0</b>																
(摘要) <b>源泉徴収時所得税減税控除済額90000円 控除外額0円</b>																															
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)		円		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															
(源泉)特別控除対象配偶者		(フリガナ) <b>スマレイシ</b>		氏名 <b>須磨麗子</b>		区分		配偶者の合計所得		300000		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										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)				区分		16歳未満の扶養親族	(フリガナ) <b>スマレイヤ</b>		氏名 <b>須磨伶矢</b>		区分		8人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																
		氏名							氏名																						
		個人番号							個人番号																						
		(フリガナ)				区分			(フリガナ)				区分																		
	氏名						氏名																								
	個人番号						個人番号																								
	(フリガナ)				区分		(フリガナ)				区分		8人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																		
	氏名						氏名																								
個人番号						個人番号																									
(フリガナ)				区分		(フリガナ)				区分																					
氏名						氏名																									
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		そ の 他		就 職		退 職			年 月 日		元 号		年 月 日									
															<b>平成 5 04 07</b>																
支 払 者		個人番号又は法人番号 <b>3120002064771</b> (右詰で記載してください。)																													
		住所(居所)又は所在地 <b>大阪市中央区本町4-2-12 野村不動産御堂筋本町ビル 3F</b>																													
		氏名又は名称 <b>株式会社スマレジ</b>										(電話) <b>06-7777-1772</b>																			