令和 01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	東京都立川市上砂町1-13-1都営上砂町1丁目アパート20-203	(受給者番号) 18110254
			(役職名)
			氏名 (フリガナ) オオノ　イサム 大野　勇

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 円 1,404,215	円	円	内 円 17,774

(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	従有		円	人	従人	内 人	従人	人	従人	人	人	内 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 円 0	円	円	円

(摘要) 年末調整未済 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数		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	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)		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				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
	(フリガナ) 氏名	区分							

控除対象扶養親族					16歳未満の扶養親族				
1	(フリガナ) 氏名	区分			1	(フリガナ) 氏名	区分		
2	(フリガナ) 氏名	区分			2	(フリガナ) 氏名	区分		
3	(フリガナ) 氏名	区分			3	(フリガナ) 氏名	区分		
4	(フリガナ) 氏名	区分			4	(フリガナ) 氏名	区分		

未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者		寡婦		寡夫	勤労学生	中途就・退職					受給者生年月日						
					特別	その他	一般	特別			就職	退職	年	月	日	明	大	昭	平	年	月	日
				○															○	6	9	19

(受給者交付用)		
支払者	住所(居所)又は所在地	東京都 新宿区 高田馬場4-4-5 MSTヒルズ
	氏名又は名称	株式会社ケン・スタッフ　(電話) 0333670020