

令和 2 年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 者 を 受 け 居 る	住所又は居所 〒190-0032 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) 2564634												
		(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 (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	円 96,767	円 0				円 0		円 2,963						
(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 老人		円		特 定 人 従 人 内 人 従 人 人 従 人		円		人	内 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						
円 0		円				円		円						
(摘要) 電子交付 (作成日 : 2021/3/12)														
生命保険料の全額の内訳	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適用可能額	円	居住開始年月日(2回目)	年 月 日	住宅借入金特別控除区分(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) 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	旧長期障害保険料の金額	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	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 特 別 そ の 他	専 務	ひとり親	勤 労 学 生	中 途 就 職 ・ 退 職			受 給 者 生 年 月 日		
				○					就職	退職	年 月 日	元 号	年 月 日	
												平成	6 9 19	
支 払 者	住所(居所)又は所在地	〒171-0022 東京都豊島区南池袋1-25-1 EQUINIA南池袋ビル7F												
	氏名又は名称	株式会社バイトレ 03-6704-4514												