

※										※種 別										※整 理 番 号										※																																																																															
受給者の「個人番号」欄の追加										(受給者番号) (個人番号) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2																																																																																																			
伊佐市菱刈〇〇×××番地××										氏 名 (フリガナ) イサ タロウ 伊 佐 太 郎																																																																																																			
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																																																																					
給料・賞与										5,556,800										890,480										2,550,500										0																																																																					
控除対象配偶者の有無等										配偶者 特別 控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)										16歳未満扶養親族										障害者の数 (本人を除く。)										非居住者である親族の数																																																																					
有 従有										有 従有										有 従有										有 従有										有 従有																																																																					
社会保険料等										内										410,500										120,000										50,000										67,700																																																											
(摘要)										前職 〇△商事(株) 給与 3,132,800円 源泉 49,319円 社保 39,000円 伊佐市大口里××××× H28.5.31退職										住宅借入金等特別控除の額の内訳																																																																																									
生命保険料の金額の内訳										新生命保険料の金額 180,000										旧生命保険料の金額 180,000										介護医療保険料の金額 90,000										新個人年金保険料の金額 360,000										旧個人年金保険料の金額 180,000																																																											
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(1回目) 1 24 12 24 住 30,170,000										住宅借入金等特別控除(2回目) 301,70																																																																																									
控除対象配偶者										氏名 (フリガナ) イサ マイコ 伊 佐 舞 子										個人番号 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3										配偶者の合計所得										国民年金保険料等の金額										旧長期損害保険料の金額																																																											
控除対象扶養親族										氏名 (フリガナ) イサ イチロウ 伊 佐 一 郎										個人番号 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4										氏名 (フリガナ) イサ ジロウ 伊 佐 二 郎										個人番号 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																											
氏名 (フリガナ) オオクチ ハナコ 大 口 花 子										個人番号 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5										氏名 (フリガナ)										個人番号										5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号																																																																					
氏名 (フリガナ)										個人番号										氏名 (フリガナ)										個人番号																																																																															
未 成 年 者										外 国 人										死 亡 者										災 害 者										乙 欄										本人が障害者										特 別										其 他										一 般										特 別										勤 労 者									
中途就・退職										就 職 退 職 年 月 日										明 大 昭 平 年 月 日										受給者生年月日																																																																															
個人番号又は法人番号										9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 2 3										支払者の「個人番号又は法人番号」欄の追加																																																																																									
住所(居所)又は所在地										伊佐市大口里×××番地××																																																																																																			
氏名又は名称										株式会社 〇〇××																																																																																																			

国税庁ホームページ又は税務署が発行している「平成28年分 給与所得の源泉帳票等の法定調書の作成と手引」等を参照の上、記載してください。

なお、退職者について、支払金額が30万円を超える場合には給与支払報告書の提出が法律で義務付けられていますが、支払金額30万円以下の方の分についてもご提出をお願いします。提出がない場合、税証明の発行や国民健康保険税の算定等に影響が生じる場合があります。