

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											(受給者番号)				
												(役職名)				
												氏	(フリガナ)			
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				
			円			円			円			円				
(源泉)控除対象配偶者の有無等		老人	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	従有		円	人	従人	内	人	従人	人	従人	人	内	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				円				円				円				
(摘要)																
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 特別控除適用歴			居住開始年月日 (1回目)				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)					
		住宅借入金等 特別控除可能額		円	居住開始年月日 (2回目)				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)					
(源泉・特別) 控除対象 配偶者		(フリガナ)					区分	配偶者の 合計所得	円	国民年金保 険料等の金額	円	旧長期損害 保険料の金額	円			
		氏名							基础控除の額	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)					区分		
	1	氏名							(フリガナ)					区分		
	2	(フリガナ)					区分		(フリガナ)					区分		
	2	氏名							(フリガナ)					区分		
	3	(フリガナ)					区分		(フリガナ)					区分		
3	氏名						(フリガナ)					区分				
4	(フリガナ)					区分	(フリガナ)					区分				
4	氏名						(フリガナ)					区分				
未成 年 者	外 国 人	死 亡 退 職 者	災 害 者	乙 欄	本人が障害者 特 別 の 他	寡 婦	ひ と り 親	勤 勞 学 生	中途就・退職			受給者生年月日				
									就職	退職	年月日					
支 払 者	住所(居所) 又は所在地		千葉県鎌ヶ谷市北中沢一丁目18番22号スカラビル3F													
	氏名又は名称		株式会社 AlphaCep													
			(電話) 047-402-2022													