

30

※ 種別												※ 整理番号												※											
※ 区分												受給者番号												000001											
支払を受ける者												住所												名古屋市西区勝川1											
個人番号												役職名												代表取締役											
氏名												フリガナ												サウ ユ幼											
氏名												佐藤 豊																							
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																			
給与賞与				31,139,019								7,219,587																							
(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。)				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				特定				老人				その他																			
有 従有				円				人 従人				人 従人				人 従人																			
1																																			
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																							
1,064,742				円				円				円																							
(摘要)												年調未済																							
生命保険料の内訳				新生命保険料の金額				旧生命保険料の金額				介護医療保険料の金額				新個人年金保険料の金額				旧個人年金保険料の金額															
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)				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				氏名				個人番号				配偶者の合計所得																			
1				フリガナ				氏名				個人番号				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																			
2				フリガナ				氏名				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																			
3				フリガナ				氏名				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																			
4				フリガナ				氏名				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																			
未 成年者				外国人				死亡退職				災害者				本人が障害者				寡婦				勤労学生											
中途就・退職				受給者生年月日				就職				退職				年 月 日				明 大 昭 平 年 月 日															
○				40				8				1																							
支払者												個人番号又は法人番号												(右詰で記載してください)											
住所(居所)又は所在地												小牧市安田区新町180番地																							
氏名又は名称												株式会社 ○○○○												(電話) 0568-22-3311											

給与支払報告書(個人別明細書)

(市区町村提出用)

30

※ 種別												※ 整理番号												※											
※ 区分												受給者番号												000001											
支払を受ける者												住所												名古屋市西区勝川1											
個人番号												役職名												代表取締役											
氏名												フリガナ												サウ ユ幼											
氏名												佐藤 豊																							
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																			
給与賞与				31,139,019								7,219,587																							
(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。)				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				特定				老人				その他																			
有 従有				円				人 従人				人 従人				人 従人																			
1																																			
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																							
1,064,742				円				円				円																							
(摘要)												年調未済																							
生命保険料の内訳				新生命保険料の金額				旧生命保険料の金額				介護医療保険料の金額				新個人年金保険料の金額				旧個人年金保険料の金額															
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)				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				氏名				個人番号				配偶者の合計所得																			
1				フリガナ				氏名				個人番号				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																			
2				フリガナ				氏名				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																			
3				フリガナ				氏名				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																			
4				フリガナ				氏名				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																			
未 成年者				外国人				死亡退職				災害者				本人が障害者				寡婦				勤労学生											
中途就・退職				受給者生年月日				就職				退職				年 月 日				明 大 昭 平 年 月 日															
○				40				8				1																							
支払者												個人番号又は法人番号												(右詰で記載してください)											
住所(居所)又は所在地												小牧市安田区新町180番地																							
氏名又は名称												株式会社 ○○○○												(電話) 0568-22-3311											

給与支払報告書(個人別明細書)

(市区町村提出用)