

令和 3 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      | 栃木県宇都宮市西川田本町1丁目16番2号 グレイスタウンA102 |                       | (受給者番号) 50001304607-0-17551-GB2MB |                          |    |                  |            |                       |             |                     |                       |                   |                     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                 |             |                                  |                       | (役職名)                             |                          |    |                  |            |                       |             |                     |                       |                   |                     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                 |             |                                  |                       | 氏名                                | (フリガナ) イシカワ トモキ<br>石川 与紀 |    |                  |            |                       |             |                     |                       |                   |                     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 種別              | 支払金額        |                                  | 給与所得控除後の金額<br>(調整控除後) |                                   |                          |    | 所得控除の額の合計額       |            |                       |             | 源泉徴収税額              |                       |                   |                     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 給料・賞与           | 内           | 千                                | 円                     | 千                                 | 円                        | 千  | 円                | 千          | 円                     | 内           | 千                   | 円                     | 千                 | 円                   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                 | 5           | 3                                | 9                     | 1                                 | 3                        | 0  | 6                | 3          | 8                     | 7           | 0                   | 4                     | 0                 | 0                   | 1           | 6 | 3 | 8 | 8 | 0 | 7 | 1 | 2 | 8 | 2 | 0 | 0 |
| (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<br>(配偶者を除く。)          |                       |                                   |                          |    |                  |            |                       |             |                     | 16歳未満扶養親族の数           | 障害者の数<br>(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                                | 人                        | 従人 | 人                | 従人         |                       |             | 人                   |                       | 従人                | 人                   |             | 人 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ○               |             | 千                                | 円                     | 人                                 | 従人                       | 人  | 従人               | 人          | 従人                    | 人           | 人                   | 人                     | 人                 | 人                   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                 |             | 3                                | 8                     | 0                                 | 0                        | 0  | 0                |            |                       |             |                     | 2                     |                   |                     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 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               |             |                                  |                       | 千                                 | 円                        | 千  |                  | 円          | 千                     |             | 円                   | 千                     |                   | 円                   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6               |             |                                  |                       | 8                                 | 7                        | 6  | 2                | 7          | 9                     |             | 1                   | 1                     | 8                 | 0                   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| (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 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 95,418          |             |                                  |                       |                                   |                          |    |                  | 11,180     |                       |             | 233,790             |                       |                   |                     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 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<br>(1回目)                  |                          | 年  | 月                | 日          | 住宅借入金等特別控除区分<br>(1回目) |             | 住宅借入金等年末残高<br>(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<br>(2回目) |            | 年                     | 月           | 日                   | 住宅借入金等特別控除区分<br>(2回目) |                   | 住宅借入金等年末残高<br>(2回目) |             | 円 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| (源泉・特別)控除対象配偶者  | (フリガナ)      | イシカワ アヤカ                         |                       |                                   |                          | 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          | 石川 彩香                            |                       |                                   |                          | 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)                           |                       |                                   |                          |    | 区分               | 16歳未満の扶養親族 | (フリガナ)                | イシカワ イブキ    |                     |                       |                   | 区分                  |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                 | 氏名          |                                  |                       |                                   |                          |    | 氏名               |            | 石川 伊吹                 |             |                     |                       |                   |                     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                 | 2           | (フリガナ)                           |                       |                                   |                          |    | 区分               |            | (フリガナ)                | イシカワ ミコト    |                     |                       |                   | 区分                  |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                 | 氏名          |                                  |                       |                                   |                          |    | 氏名               |            | 石川 珠琴                 |             |                     |                       |                   |                     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                 | 3           | (フリガナ)                           |                       |                                   |                          |    | 区分               |            | (フリガナ)                |             |                     |                       |                   | 区分                  |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 氏名              |             |                                  |                       |                                   |                          | 氏名 |                  |            |                       |             |                     |                       |                   |                     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4               | (フリガナ)      |                                  |                       |                                   |                          | 区分 | (フリガナ)           |            |                       |             |                     | 区分                    |                   |                     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 氏名              |             |                                  |                       |                                   |                          | 氏名 |                  |            |                       |             |                     |                       |                   |                     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 未成年者            | 外国人         | 死亡退職                             | 災害者                   | 乙欄                                | 本人が障害者<br>特別<br>その他      | 寡婦 | ひとり親             | 勤労学生       | 中途就・退職                |             |                     |                       | 受給者生年月日           |                     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                 |             |                                  |                       |                                   |                          |    |                  |            | 就職                    | 退職          | 年                   | 月                     | 日                 | 元号                  | 年           | 月 | 日 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                 |             |                                  |                       |                                   |                          |    |                  |            |                       |             |                     |                       |                   | 平成                  | 4           | 3 | 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 支払者             |             |                                  |                       |                                   |                          |    |                  |            |                       |             |                     |                       |                   |                     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                 | 住所(居所)又は所在地 | 栃木県宇都宮市上横田町1360<br>陸上自衛隊航空学校宇都宮校 |                       |                                   |                          |    |                  |            |                       |             |                     |                       |                   |                     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                 | 氏名又は名称      | 会計課長<br>細野 秀晃                    |                       |                                   |                          |    |                  |            |                       |             |                     |                       |                   |                     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| (電話) 0286582151 |             |                                  |                       |                                   |                          |    |                  |            |                       |             |                     |                       |                   |                     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

(受給者交付用)