

令和07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	東京都江東区常盤1-16-2										(受給者番号) 13054329									
		(役職名) リテールメディア推進室メーカー協議推進G G02406456																			
		氏名 (フリガナ) ミチタ ユキ										氏名 光田 翼									
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							
給料・賞与		4,698,437				3,316,800				1,662,270				84,400							
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)控除の額		控除対象扶養親族等の数 (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					
老人				特定		老人		その他		特親				特別		その他					
有 証有		0		人 従人		人 従人		人 従人		人 従人		人		人		人					
特定親族特別控除の額				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					
0				716,654				65,616				0				0					
(摘要) 年調済																					
生命保険料の金額の内訳		新生命保険料の金額		82,762		旧生命保険料の金額				介護医療保険料の金額		31,232		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		0		居住開始年月日 (180日)				住宅借入金等特別控除区分(180日)				住宅借入金等年末残高(180日)							
		住宅借入金等特別控除可能額				居住開始年月日 (295日)				住宅借入金等特別控除区分(295日)				住宅借入金等年末残高(295日)							
(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		国民年金保険料等の金額		基礎控除の額		880,000		旧長期損害保険料の金額					
控除対象扶養親族等		(フリガナ)		氏名		区分		16歳未満の扶養親族		(フリガナ)		氏名		区分							
1																					
2																					
3																					
4																					
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	その他	専属	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	08	08	26		
支払者																					
	住所(居所)又は所在地	本庄市早稲田の杜1-2-1																			
	氏名又は名称	株式会社 カインズ																			
		0495-88-7110 (電話)																			

令和 06 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		福島県いわき市明治団地20-8レオパレス香風203										(受給者番号) 13054329									
														(役職名) CHいわき小名浜店 E02400258									
				(フリガナ) ミツタ ヲサ										氏名									
				光田 翼																			
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											
給料・賞与		内 4,589,162円		3,230,400円				1,235,520円				内 73,400円											
(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											
老人 有 従有		円		特 定 人 従人		老 人 人 従人		そ の 他 人 従人		人		人											
		0																					
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 0円				689,678				円				0											
				65,842				円				0											
(摘要)																							
源泉徴収時所得税減税控除済額 30000円、控除外額 0円 年調済																							
生命保険料の金額の内訳		新生命保険料の金額		83,649円		旧生命保険料の金額		円		介護医療保険料の金額		31,683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内訳		住宅借入金等特別控除適用数		0		居住開始年月日(1回目)		年 月 日		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)						円			
		住宅借入金等特別控除可能額		円		居住開始年月日(2回目)		年 月 日		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)						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		旧長期損害保険料の金額		円		旧長期損害保険料の金額		円			
										基礎控除の額		円		所得金額調整控除額		円				円			
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		本人が障害者その他		寡婦		ひとり親		勤労学生		中途・退職		受給者生年月日			
																				就職 退職 年 月 日		元号 年 月 日	
																				平成 08 08 26			
支払者		住所(居所)又は所在地		本庄市早稲田の杜1-2-1																			
		氏名又は名称		株式会社 カインズ																			
																(電話)0495-88-7110							

令和05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	栃木県日光市瀬川345-1レオパレス 雅2106										(受給者番号) 13054329									
												(役職名) CH今市店 E02400262									
												(フリガナ) ミタ ヲウ									
氏名		光田 翼																			
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							
給料・賞与		内 4,353,251 円				3,041,600 円				1,196,075 円 内				94,100 円							
(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		特 定		老 人		そ の 他		特 別		そ の 他									
		円		人 従人		内 人 従人		人 従人		人 内		人 人									
		0																			
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 0 円				648,271 円				67,804 円				0 円									
(摘要) 年調済																					
生命保険料の金額の内訳				新生命保険料の金額				99,251 円				旧生命保険料の金額				円					
住宅借入金等特別控除の内訳				住宅借入金等特別控除適用数				0				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				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		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					
										基礎控除の額				所得金額調整控除額							
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																	
		3 (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	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	08	08	26				
支払者																					
		住所(居所)又は所在地		本庄市早稲田の杜1-2-1																	
		氏名又は名称		株式会社 カインズ																	
		(電話)0495-88-7110																			