

決算・確定申告相談時の必要書類の見本 (必ずしもすべてのものが必要とは限りません)

お待ちの間、必要書類のご確認にご協力お願いいたします。
※書類が揃っていない場合、再来会をお願いする場合がございます。

令和 0 年分 給与所得の源泉徴収票・給与支払報告書(個人別明細書)

住所又は居所 神奈川県横浜市鶴見区鶴見中央 1-1-1

氏名 青色 太郎

種 別	支 払 金 額	給与所得控除後の金額 (調整控除を除く)	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額
給料・賞与	2,400,000	1,600,000	490,000	57,100

① 給与所得の源泉徴収票

令和 1 年分 公的年金等の源泉徴収票

支払を受ける者 氏名 氏名 生年月日 年金の種類

(3) 区 分 支 払 金 額 (1) 源 泉 徴 収 税 額 (4)

(5) 本 人 (6) 配偶者(配偶者控除) (7) 控除対象扶養親族の親 (8) 扶養親族 (9) 障害者の親 (10) 障害者 (11) 社会保険料の額

支払者 法人番号 6000012070001
東京都千代田区霞が関 1 丁目 2 番 2 号
官署 支 出 官 厚生労働省年金局 事業企画課

② 公的年金の源泉徴収票

平成 年分 生命保険契約等の一時金の支払調書

保険金等受取人 住所 氏名又は名称

被保険者等 住所 氏名又は名称

保 険 金 額 等	増 加 又 は 増 殖 保 険 金 額	未 払 利 益 配 当 金 等	貸 付 金 額、同 未 収 利 息
千円	円	千円	円

③ 支払調書

社会保険料(国民年金保険料)控除証明書

被保険者氏名 住所

令和4年中(令和4年1月1日から令和4年9月30日まで)に納付された国民年金保険料の額は、次のとおりであることを証明します。

証 明 日 令和 4 年 1 0 月 1 日

④ 国民年金保険料 控除証明書

年分(平成 年分) 生命保険料控除証明書 (一般・介護医療用)

適用制度: 新制度

契約者 氏名

保険種類 利益配当付更新型終身終身行保険 保険期間 10年

契約日 2003年11月20日 払込方法 口座振替 半払

年 月	月分までのお払込額を以下のとおり証明します。
分類	保険料(A) 円 配当金(増減額)(B) 円 前払金(A+B) 円
一般	73,435 0 73,435
介護医療	22,246 0 22,246

⑤ 生命保険料控除証明書

料金後納郵便

105-8453

〒105-8453 東京都港区虎ノ門3-5-1 トウキョウト ミナトトラノモン3-5-1 トラノモン37モビル

⑥ 小規模企業共済掛金控除証明書