

How to read a Certification of income and local tax withheld from regular pay

給与所得の源泉徴収票見方

- A) Your Address 支払いを受ける者の住所
- B) Your Name 支払いを受ける者の名前
- C) Total salary earned during the year 支払金額
- D) Income after employment income deduction 給与所得控除後の金額
- E) Total fixed-rate exemptions 所得控除の額の合計額
- F) Income tax withheld at source 源泉徴収税額
- G) Marital status and spousal exemption 控除対象配偶者の有無等と配偶者特別控除の額
- H) Number of dependents in each category; specific dependents (16 – 22 year old relatives), elderly dependents (70 and over), others (includes children).
扶養親族の数 (特別：16-22才、老人：70才以上、その他：子供)
- I) Fixed Rate Exemptions (social insurance, life insurance, accident / injury insurance, mortgage, spouse's income, personal pension, long-term accident insurance.)
社会保険料等の金額、生命保険の控除額など
- J) Employer's name and address 支払者の住所、名称

平成17年分 給与所得の源泉徴収票																	
支払 を受け る者	住所又は 居住 地	A ○○市△△町 X - XX - X										氏 名	(受給者番号)				
		(フリガナ)		コクセイ		タロウ											
		C										B 国税 太郎					
種	給与・賞与	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						
		1 752 280			D			E			F 98 400						
控除対象配偶 者の有無等		配偶者特別 控除の額		扶養親族の数 (配偶者を除く)			障害者の数 (本人を除く)		社会保険料 等の金額		生命保険料 の控除額		損害保険料 の控除額		住宅借入金等 特別控除の額		
				H			I		73 800								
(備安) 年間定率控除額		G			国民年金保険料等の金額			配偶者の合計所得		個人年金保険料の金額		長期損害保険料の金額					
本人が障害者 特別 その他		寡 一般		専 特別		寡 夫		勤 労 災 生 死 に 遇 職		災 害 者		外 国 人		中 途 就 職 退 職		受 給 者 生 年 月 日	
														17		明 大 昭 平 年 月 日 ○ 13 9 1	
支 払 者	住所(居所) 又は所在地	J ○○市△△区△△町 X - XX - X										氏名又は 名称					
		○○産業株式会社										(電話) XX - XXXX - XXXX					