

入社データ登録票

(兼 給与所得者の扶養控除等申告書)

給与支払者	名称	株式会社〇〇〇〇〇
	所在地	東京都〇〇〇〇〇〇〇

■本人基本情報■

戸籍記載の文字で記入		生年月日	
氏名	Ⓜ	19	.
フリガナ			

■住所関連情報■

現住所	住所	〒	
	電話番号		携帯番号
緊急連絡先	住所	〒	
	電話番号		FAX番号
	氏名・名称		本人との関係

■家族情報■

婚姻区分	婚姻年月日
既婚・未婚	.

漢字氏名	カナ氏名	続柄	生年月日	職業	同・別居	税扶養	健保扶養
					同居・別居	有・無	有・無
					同居・別居	有・無	有・無
					同居・別居	有・無	有・無
					同居・別居	有・無	有・無
					同居・別居	有・無	有・無

★扶養に関する注意点★
税金と健康保険では、扶養条件となる所得見積の対象期間と所得上限が異なります。
○税金 今年の給与収入の見積額が103万円未満
○健康保険 扶養しようとする日以降1年間の収入(交通費含む)が130万円未満(60歳以上の場合は180万円未満)

■給与関連情報■

本社までの通勤経路	区間	交通機関	1ヶ月の定期券代
	⇔		円
	⇔		円
	⇔		円
合計			円

振込口座	金融機関名	支店名	種別	口座番号
			普通	

住民税	前勤務先での取り扱い	当社での取り扱い
	1. 普通徴収(市区町村に直接収めていた) 2. 前勤務先で給与天引していた 3. 非課税	1. 普通徴収(自分で直接納める) 2. 特別徴収(給与天引にする)…6月～12月入社 3. 前勤務先退職時に一括徴収済 4. 非課税

■人事総務担当使用欄■

<人事情報>

入社年月日	所属部署
20 年 月 日	
社員番号	その他

<社会保険情報>

健康保険	介護保険40才以上対象	厚生年金保険	雇用保険
加入・未加入	対象・対象外	加入・未加入	加入・未加入

<給与情報>

体系	基本給(時給)	住民税	その他
固定給制・時給制	円	円	円

前職源泉徴収票添付欄