

令和2年分
給与所得者の
保険料控除
除母増書

所轄税務署長	給与の支払者の 名称（氏名）	給与を受けた給与の支払者（個人を除きます。）が記載してください。	（フリガナ） あなたの氏名	エン ケウ クシ 金 恵 太	金 恵 太
税務署長	給与の支払者の 法人番号		あなたの住所 又は居所	神奈川県川崎市川崎区本町2-25 グライウィング 110号508	

保

◎この申告書の記載に当たっては、裏面の説明をお読みください。

[illegible]

※ 控除額の計算において算出した金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り上げます。