

年度 給与支払報告書（総括表）

粕屋町長 様

指定番号

年 月 日提出

給与の支払期間	年 月分から 月分まで			
給与支払者の個人番号又は法人番号				
フリガナ			事業種目	
給与支払者の氏名又は名称			受給者総人員	人
所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業所の名称			特別徴収対象者	人
フリガナ			普通徴収対象者（退職者）	人
同上の所在地			普通徴収対象者（退職者を除く）	人
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名			報告人員の合計	人
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	課 係	氏名	所轄税務署名	税務署
		(電話)	給与の支払方法及びその期日	
関与税理士の氏名及び電話番号	氏名	(電話)	納入書の送付	必要・不要

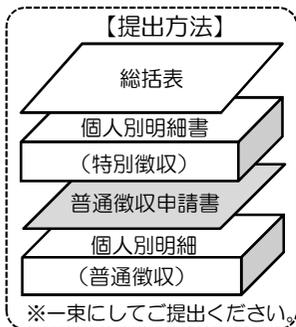
給与支払報告書提出時の注意点について

- ① 給与支払報告書を作成の際は、各人の**1月1日現在**の住所を確認してください。
- ② 受給者の**フリガナ、生年月日、個人番号**は必ずご記入ください。
(同姓同名の間違い防止のため)
- ③ **控除対象配偶者及び扶養親族の個人番号**についてもご記入ください。
- ④ 摘要欄には、「**前事業所名・前職分給与・社会保険料額・源泉徴収税額**」、「**普通徴収の申請理由A～F**」をご記入ください。
- ⑤ 居住地と住民登録地が異なる場合には、摘要欄に**住民登録地**を記載してください。
- ⑥ **所得金額調整控除**の適用がある場合は、該当する要件に依りて、摘要欄に次のとおり記載してください。

要件	記載方法
本人が特別障害者	記載不要(※)
同一生計配偶者が特別障害者	同一生計配偶者の氏名(同配) 例)粕屋 花子(同配)
扶養親族が特別障害者	扶養親族の氏名(調整) 例)粕屋 一郎(調整)
扶養親族が年齢23歳未満	

※ 「本人が障害者」の「特別」欄に「○」を付してください。

- ただし、それぞれの氏名が「(源泉・特別)控除対象配偶者」欄、「控除対象扶養親族」欄又は「16歳未満の扶養親族」欄に記載があれば省略できます。
- ⑦ 租税条約に基づいて住民税(町県民税)の免除を受ける方については、免税対象額及び該当条項(〇〇条約〇〇条該当)を摘要欄に記載してください。
 - ⑧ 普通徴収該当者がいる場合には、必ず普通徴収申請書を添付してください。普通徴収申請書は、普通徴収の申請理由ごとに人数をご記入ください。
 - ⑨ 給与支払報告書提出後に、特別徴収対象者が退職・転勤等の異動が生じた場合は、**異動届**を提出してください。



「総括表」「給与支払報告書」「普徴申請書」は、
1月末日までにご提出ください。

半分に切ってご利用ください。