

給与支払報告書(総括表)

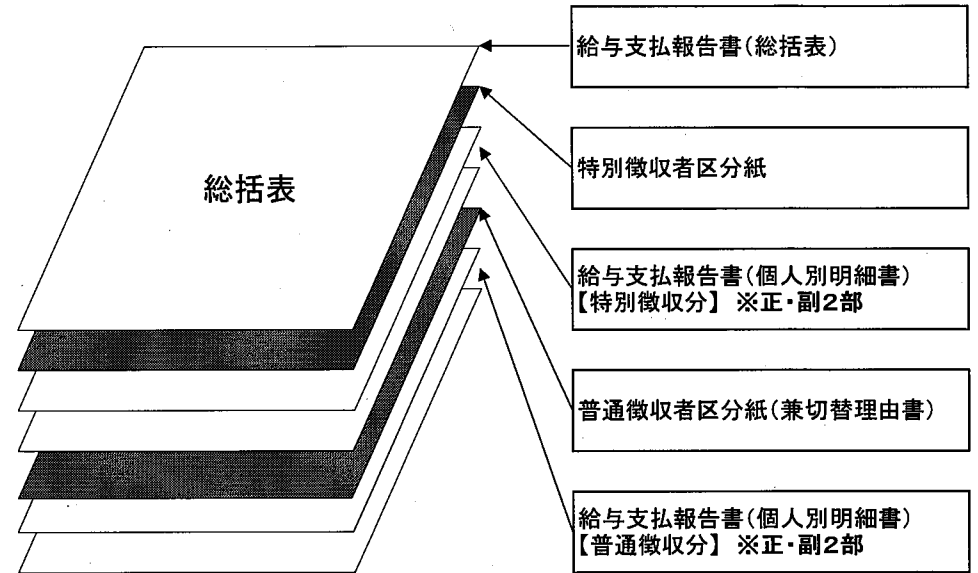
指定番号
※

市町村長殿 令和 年 月 日 提出

給与の支払期間	令和 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		個人番号は右詰で記載してください。	
フリガナ		事業種目	
給与支払者の所在地		受給人員	人
フリガナ		報告人	人
給与支払者の名称又は氏名		特別徴収(在職者)	人
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名		普通徴収(退職者)	人
連絡先の氏名、所属課、係名及び電話番号	課 係	普通徴収(その他)	人
	氏名	計	人
関与税理士等の名称及び電話番号	(電話)	所属	税務署
	(電話)	給与の支払方法及びその期日	

- \* 令和3年2月1日までに提出してください。
- \* 報告人員欄へ必ず人数を記入してください。
- \* 独自の総括表を使用される場合も、必ずこの総括表を同封してください。
- \* 提出前に総括表・給与支払報告書・区分紙が全てそろっていることを確認してください。

点線にそって切り取り、各様式を下図のように重ねてご提出ください。



提出先

〒420-8602 静岡市葵区追手町5番1号 新館2階

静岡市役所 市民税課 特別徴収係

☎ (054) 221-1043

- ※区(葵区・駿河区・清水区)ごとには分けて、上記提出先へ一括提出してください。
- ※提出期限前後は窓口が大変混み合いますので、郵送によるお早めの提出にご協力ください。

3 給与支払報告書個人別明細書

※ 種別												※ 整理番号																							
※ 区分												(受給者番号)																							
支 払 者												(個人番号)																							
住 所												(役職名)																							
氏 名												(フリガナ)																							
種別				支 払 金 額				給与所得控除後の金額 (調整控除後)				所得控除の額の合計額				源泉徴収税額																			
内				円				円				円				円																			
(源泉)控除対象配偶者の有無等				配偶者(特別)控除の額				控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)				16歳未満扶養親族の数				障害者の数 (本人を除く。)				非居住者である親族の数															
有 徒有				円				特 定 老 人 内 人 徒 人 内 人 徒 人 内 人 徒 人				特 別 其 他				内 人 徒 人 内 人 徒 人 内 人 徒 人																			
社会保険料等の金額				生命保険料の控除額				地震保険料の控除額				住宅借入金等特別控除の額				円																			
円				円				円				円				円																			
(摘要)																																			
生命保険料の金額の内訳				新生命保険料の金額				旧生命保険料の金額				介護医療保険料の金額				新個人年金保険料の金額				旧個人年金保険料の金額															
円				円				円				円				円																			
住宅借入金等特別控除の額の内訳				住宅借入金等特別控除適用数				居住開始年月日(1回目)				住宅借入金等特別控除区分(1回目)				住宅借入金等年末残高(1回目)																			
円				円				年 月 日				円				円																			
住宅借入金等特別控除の額の内訳				住宅借入金等特別控除可能額				居住開始年月日(2回目)				住宅借入金等特別控除区分(2回目)				住宅借入金等年末残高(2回目)																			
円				円				年 月 日				円				円																			
(源泉・特別)控除対象配偶者				(フリガナ)				氏 名				区分				配偶者の合計所得																			
円				円				円				円				円																			
個人番号				円				国民年金保険料等の金額				旧長期損害保険料等の金額				円																			
円				円				基礎控除の金額				所得金額調整控除				円																			
1				(フリガナ)				氏 名				区分				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																			
円				円				円				円				円																			
2				(フリガナ)				氏 名				区分				円																			
円				円				円				円				円																			
3				(フリガナ)				氏 名				区分				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																			
円				円				円				円				円																			
4				(フリガナ)				氏 名				区分				円																			
円				円				円				円				円																			
未 成 年 者				死 亡 退 職				災 害 者				乙 本 人 が 障 害 者 特 別 其 他				寡 婦				ひ と り 親				勤 労 学 生				中 途 就 職 ・ 退 職				受 給 者 生 年 月 日			
円				円				円				円				円				円				円				円							
支 払 者				個人番号又は法人番号				(右詰で記載してください。)				支 払 者				住所(居所)又は所在地				氏名又は名称				(電話)											

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記載してください。

(市区町村提出用)

3 給与支払報告書個人別明細書

※ 種別												※ 整理番号																							
※ 区分												(受給者番号)																							
支 払 者												(個人番号)																							
住 所												(役職名)																							
氏 名												(フリガナ)																							
種別				支 払 金 額				給与所得控除後の金額 (調整控除後)				所得控除の額の合計額				源泉徴収税額																			
内				円				円				円				円																			
(源泉)控除対象配偶者の有無等				配偶者(特別)控除の額				控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)				16歳未満扶養親族の数				障害者の数 (本人を除く。)				非居住者である親族の数															
有 徒有				円				特 定 老 人 内 人 徒 人 内 人 徒 人 内 人 徒 人				特 別 其 他				内 人 徒 人 内 人 徒 人 内 人 徒 人																			
社会保険料等の金額				生命保険料の控除額				地震保険料の控除額				住宅借入金等特別控除の額				円																			
円				円				円				円				円																			
(摘要)																																			
生命保険料の金額の内訳				新生命保険料の金額				旧生命保険料の金額				介護医療保険料の金額				新個人年金保険料の金額				旧個人年金保険料の金額															
円				円				円				円				円																			
住宅借入金等特別控除の額の内訳				住宅借入金等特別控除適用数				居住開始年月日(1回目)				住宅借入金等特別控除区分(1回目)				住宅借入金等年末残高(1回目)																			
円				円				年 月 日				円				円																			
住宅借入金等特別控除の額の内訳				住宅借入金等特別控除可能額				居住開始年月日(2回目)				住宅借入金等特別控除区分(2回目)				住宅借入金等年末残高(2回目)																			
円				円				年 月 日				円				円																			
(源泉・特別)控除対象配偶者				(フリガナ)				氏 名				区分				配偶者の合計所得																			
円				円				円				円				円																			
個人番号				円				国民年金保険料等の金額				旧長期損害保険料等の金額				円																			
円				円				基礎控除の金額				所得金額調整控除				円																			
1				(フリガナ)				氏 名				区分				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																			
円				円				円				円				円																			
2				(フリガナ)				氏 名				区分				円																			
円				円				円				円				円																			
3				(フリガナ)				氏 名				区分				5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																			
円				円				円				円				円																			
4				(フリガナ)				氏 名				区分				円																			
円				円				円				円				円																			
未 成 年 者				死 亡 退 職				災 害 者				乙 本 人 が 障 害 者 特 別 其 他				寡 婦				ひ と り 親				勤 労 学 生				中 途 就 職 ・ 退 職				受 給 者 生 年 月 日			
円				円				円				円				円				円				円											
支 払 者				個人番号又は法人番号				(右詰で記載してください。)				支 払 者				住所(居所)又は所在地				氏名又は名称				(電話)											

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記載してください。

(市区町村提出用)



## 特別徴収者区分紙

(給与から市・県民税を引き去りする方)

### 特別徴収に該当する方

- 1 6月の給与から市・県民税を引き去りする方
- 2 乙欄の方でも、給与から引き去りする方  
など

( 人 )

## 普通徴収者区分紙(兼切替理由書)

(個人で市・県民税を納付する方)

符号	普通徴収切替理由	人数
普A	※ 総従業員数が2人以下 ※ 下記「普B」～「普F」に該当する従業員数を除いた人数	人
普B	他の事業所で特別徴収(乙欄該当者など)	人
普C	給与が少なく税額が引けない	人
普D	給与の支払が不定期	人
普E	事業専従者(個人事業主のみ対象)	人
普F	退職者又は退職予定者(5月末まで)	人
合計		人

- ・普通徴収とする場合は、個人別明細書の摘要欄に該当する符号(普A、普Bなど)を記入してください。
- ・普通徴収とする理由が不明な方は、静岡市の判断で特別徴収とさせていただく場合があります。