

5

# 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 4 年 月分から 月分まで	個人番号は記載してください。
給与支払者の個人番号又は法人番号		
フリガナ	事業種目	
給与支払者の所在地	受給者員 人	
フリガナ	報告人	
給与支払者の名称又は氏名	特別徴収(在職者)	人
	普通徴収(退職者)	人
	普通徴収(その他)	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(その他)	人
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	課 係	員 計 人
	氏名	
	(電話)	所 属 署 税務署
関係税理士等の名称及び電話番号	給与の支払方法及びその期日	
		納 入 書 付 必要・不要

\* 令和5年1月31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。

\* 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。

(市区町村提出用)

# 記入例

5

# 給与支払報告書(総括表)

指定番号
※ 60△△×△〇×

市町村長殿 令和 5 年 1 月 16 日 提出

静岡県指定の事業所番号(8桁)

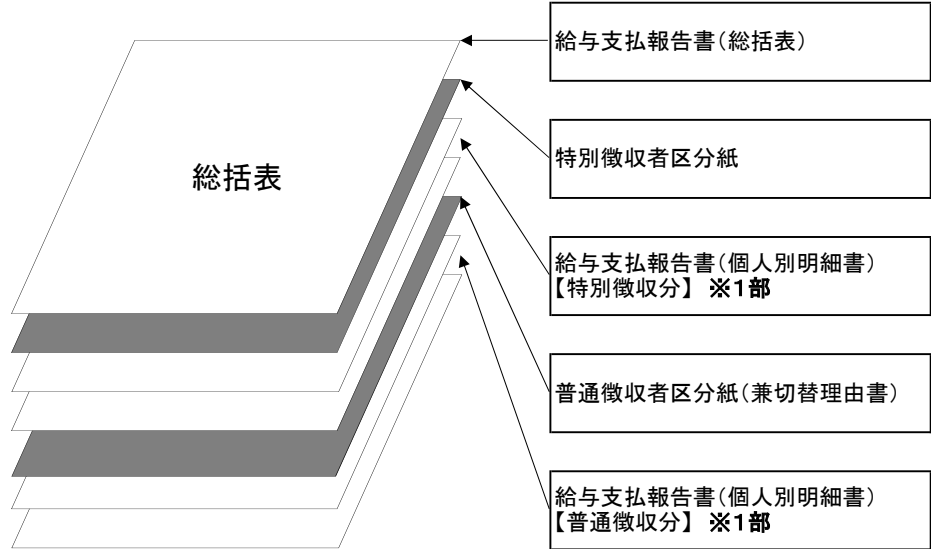
給与の支払期間	令和 4 年 1 月分から 12 月分まで	個人番号は右詰で記載してください。
給与支払者の個人番号又は法人番号	<b>法人:法人番号(13桁)</b> <b>個人事業主:事業主の個人番号(マイナンバー)(12桁)</b>	
フリガナ	事業種目 <b>小売業</b>	
給与支払者の所在地	受給者員 <b>8 人</b>	
フリガナ	報告人	
給与支払者の名称又は氏名	特別徴収(在職者)	<b>3 人</b>
	普通徴収(退職者)	<b>1 人</b>
	普通徴収(その他)	<b>0 人</b>
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名	普通徴収(その他)	<b>0 人</b>
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	課 係	員 計 <b>4 人</b>
	氏名 <b>静岡 葵</b>	
	(電話) <b>054-〇×△-〇××△</b>	所 属 署 <b>静岡 税務署</b>
関係税理士等の名称及び電話番号	給与の支払方法及びその期日	
	<b>駿河太郎税理士事務所 担当:清水 二郎</b>	給 付 法 月給 及 び 其 期 毎 月 20 日
	(電話) <b>054-△〇□-××△×</b>	納 入 書 付 <b>必要</b> ・不要

不要の場合は税額通知書に納入書を同封いたしません。

※ 種別										※ 整理番号										※																																																																																																			
※ 区分										(受給者番号)										(個人番号)																																																																																																			
住所										(役職名)										(フリガナ)																																																																																																			
氏名																																																																																																																							
種別										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																																																																															
(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																																																																					
老人										特定										老人										その他										特別										その他																																																																					
有										従有										人										従人										人										従人										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																																																																																									
内										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																																																																					
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										円										円																																																																															
(フリガナ)										氏名										区分										国民年金保険料等の金額										旧長期損害保険料の金額																																																																															
(源泉・特別)控除対象配偶者										個人番号										配偶者の合計所得										基礎控除の金額										所得金額調整控除																																																																															
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																																																																															
1										個人番号										1										氏名										区分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																																					
2										(フリガナ)										氏名										区分																																																																																									
2										個人番号										2										氏名										区分																																																																															
3										(フリガナ)										氏名										区分																																																																																									
3										個人番号										3										氏名										区分																																																																															
4										(フリガナ)										氏名										区分																																																																																									
4										個人番号										4										氏名										区分																																																																															
外国人										乙										本人が障害者										ひとり親										勤労学生										中途就・退職										受給者生年月日																																																											
未成年者										死亡退職										特別										その他										婦										年										月										日										元										年										月										日									
支										個人番号又は法人番号																				(右語で記載してください。)																																																																																									
払										住所(居所)又は所在地																																																																																																													
者										氏名又は名称																				(電話)																																																																																									

(摘要)には5人目以降の扶養親族、障害者である同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)の氏名及び前職分の加算額、支払者等を記載してください。

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)ごとには分けず、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。

令和 4 年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 受 け 者 を る	住 所 又 は 居 所	(受給者番号)																	
		(個人番号)																	
		(役職名)																	
		氏 名 (フリガナ)																	
姓																			
名																			
種 別	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															
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 住 居 者 で あ る 親 族 の 数								
		老 人	特 定	老 人	そ の 他	特 別	そ の 他		内	人		人	人	人					
有	従 有	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円						
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											
(摘要)																			
生命保険料の金額の内訳		新生命保険料の金額	円	旧生命保険料の金額	円	介護医療保険料の金額	円	新個人年金保険料の金額	円	旧個人年金保険料の金額	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	円	居住開始年月日(2回目)	年	月	日	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	円	住宅借入金等年末残高(1回目)	円	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	円						
住宅借入金等特別控除可能額		円	居住開始年月日(2回目)	年	月	日	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	円	住宅借入金等年末残高(2回目)	円	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	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		国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	円	基礎控除の金額	円	所得金額調整控除	円						
	個人番号																		
控 除 対 象 扶 養 親 族	1	(フリガナ)	氏 名	区 分	1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族	(フリガナ)	氏 名	区 分	(備考)										
	個人番号																		
	2	(フリガナ)	氏 名	区 分		(フリガナ)	氏 名	区 分											
	個人番号																		
	3	(フリガナ)	氏 名	区 分		(フリガナ)	氏 名	区 分											
	個人番号																		
	4	(フリガナ)	氏 名	区 分		(フリガナ)	氏 名	区 分											
	個人番号																		
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙 欄	本人が障害者	特 別	その他	寡 婦	ひとり親	勤 労 学 生	中 途 就 職 ・ 退 職		受 給 者 生 年 月 日						
											就職	退職	年	月	日	元 号	年	月	日
											4								
支 払 者	個人番号又は法人番号																		
	住所(居所)又は所在地																		
	氏名又は名称																		
(電話)																			
署番号		整理番号																	

(税務署提出用)

令和 4 年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 受 け 者 を る	住 所 又 は 居 所	(受給者番号)																	
		(役職名)																	
		氏 名 (フリガナ)																	
		氏 名																	
種 別																			
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																			
内																			
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	円	旧生命保険料の金額	円	介護医療保険料の金額	円	新個人年金保険料の金額	円	旧個人年金保険料の金額	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	円	居住開始年月日(1回目)	年	月	日	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	円	住宅借入金等年末残高(1回目)	円	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	円						
住宅借入金等特別控除可能額		円	居住開始年月日(2回目)	年	月	日	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	円	住宅借入金等年末残高(2回目)	円	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	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		国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	円	基礎控除の金額	円	所得金額調整控除	円						
	個人番号																		
控 除 対 象 扶 養 親 族	1	(フリガナ)	氏 名	区 分	1 6 歳 未 満 の 扶 養 親 族	(フリガナ)	氏 名	区 分											
	個人番号																		
	2	(フリガナ)	氏 名	区 分		(フリガナ)	氏 名	区 分											
	個人番号																		
	3	(フリガナ)	氏 名	区 分		(フリガナ)	氏 名	区 分											
	個人番号																		
	4	(フリガナ)	氏 名	区 分		(フリガナ)	氏 名	区 分											
	個人番号																		
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙 欄	本人が障害者	特 別	その他	寡 婦	ひとり親	勤 労 学 生	中 途 就 職 ・ 退 職		受 給 者 生 年 月 日						
											就職	退職	年	月	日	元 号	年	月	日
											4								
支 払 者	個人番号又は法人番号																		
	住所(居所)又は所在地																		
	氏名又は名称																		
(電話)																			

(受給者交付用)

※「源泉徴収税額」欄には、所得税と復興特別所得税の合計額が記載されています。

## 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	人
普B	※ 下記「普B」～「普F」に該当する従業員数を除いた人数 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きます。