

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			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				
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		報告人員	特別徴収(在職者)	人
給与支払者の名称又は氏名			普通徴収(退職者)	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(その他)	人
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	課 係		計	人
関与税理士等の名称及び電話番号		所属	税務署	
		給与の支払方法及びその期日		
		納入書付	必要・不要	

- \* 令和6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。

記入例

給与支払報告書(総括表)

指定番号
※ 60△△×△〇×

市町村長殿 令和 6年 1月 16日 提出

静岡市指定の事業所番号(8桁) ※新規の場合は不要

給与の支払期間	令和 5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	法人:法人番号(13桁) 個人事業主:事業主の個人番号(マイナンバー)(12桁)			
フリガナ		事業種目	小売業	
給与支払者の所在地	報告人員の対象者: 令和6年1月1日現在、静岡市に居住し、令和5年中に等給与支払者から給与の支払いを受けた者	受給者員	8	人
フリガナ	特別徴収(在職者): 令和6年度(6月分~)の市・県民税を給与引き去りする者の人数	報告人員	3	人
給与支払者の名称又は氏名	普通徴収(退職者): 退職により、令和6年度の市・県民税を個人で納付する者の人数	普通徴収(退職者)	1	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): 退職以外の理由により、令和6年度の市・県民税を個人で納付する者の人数 *別紙「普通徴収者区分紙(兼切替理由書)」の切替理由に該当する必要があります。	普通徴収(その他)	0	人
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	総務課 経理係 氏名 静岡 葵 (電話 054-〇×△-〇××△)	員 計	4	人
関与税理士等の名称及び電話番号	駿河太郎税理士事務所 担当:清水 二郎 (電話 054-△〇□-××△×)	所属	静岡	税務署
		給与の支払方法及びその期日	月給 毎月20日	
		納入書付	必要	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。



令和 5 年分 給与所得の源泉徴収票

支 受 者	住所 又は 居所	(受給者番号)																							
		(個人番号)																							
		(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	所得控除の額の合計額	源 泉 徴 収 税 額																					
	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														
		老人	特 定	老 人	そ の 他	特 別	そ の 他		人	人		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	
有	従有	円	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	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																	
円		円			円			円																	
(摘要)																									
生命保険料の金額の内訳		円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円		
住宅借入金等特別控除の額の内訳		円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	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		(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		基礎控除の金額		所得金額調整控除		円		
																							円		
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)		氏 名		区 分		16歳未満の扶養親族	(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		基礎控除の金額		所得金額調整控除		円		
																									円
	2	(フリガナ)		氏 名		区 分		2	(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		基礎控除の金額		所得金額調整控除		円		
																									円
	3	(フリガナ)		氏 名		区 分		3	(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		基礎控除の金額		所得金額調整控除		円		
																									円
	4	(フリガナ)		氏 名		区 分		4	(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		基礎控除の金額		所得金額調整控除		円		
																									円
未 成 年 者	外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 欄	本人が障害者 その他	寡 婦	ひとり 親	勤 労 学 生	中途就・退職			受給者生年月日													
									就職	退職	年	月	日	元	号	年	月	日							
									5																
支 払 者	個人番号又は法人番号		(右語で記載してください。)																						
	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 5 年分 給与所得の源泉徴収票

支 受 者	住所 又は 居所	(受給者番号)																							
		(役職名)																							
		(フリガナ)																							
		氏 名		(フリガナ)																					
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																					
	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														
		老人	特 定	老 人	そ の 他	特 別	そ の 他		人	人		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
有	従有	円	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	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																	
円		円			円			円																	
(摘要)																									
生命保険料の金額の内訳		円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円		
住宅借入金等特別控除の額の内訳		円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	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		(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		基礎控除の金額		所得金額調整控除		円		
																							円		
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)		氏 名		区 分		16歳未満の扶養親族	(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		基礎控除の金額		所得金額調整控除		円		
																									円
	2	(フリガナ)		氏 名		区 分		2	(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		基礎控除の金額		所得金額調整控除		円		
																									円
	3	(フリガナ)		氏 名		区 分		3	(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		基礎控除の金額		所得金額調整控除		円		
																									円
	4	(フリガナ)		氏 名		区 分		4	(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		基礎控除の金額		所得金額調整控除		円		
																									円
未 成 年 者	外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 欄	本人が障害者 その他	寡 婦	ひとり 親	勤 労 学 生	中途就・退職			受給者生年月日													
									就職	退職	年	月	日	元	号	年	月	日							
									5																
支 払 者	個人番号又は法人番号		(右語で記載してください。)																						
	住所(居所)又は所在地																								
	氏名又は名称		(電話)																						
署番号		整理番号																							

(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 ※ 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。