**給与支払報告書（総括表）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | 指　定　番　号 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 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 |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |  |  | |  |  |  |
| 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 | | | | | | | (他市町村分も含む)  人 | | | | |
| 所得税の源泉徴を している事務所 又は事業の名称 |  | | | | | |
| 報　告　人　員 | | 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  電話（　　　　　　　　　　 ） | | | | | | 所轄税務署名 | | | | | | | 税務署 | | | | |
| 給与の支払方法 及びその期日 | | | | | | |  | | | | |
| 関与税理士等の 氏名及び電話番号 | 氏名  電話（　　　　　　　　　　 ） | | | | | |
| 納入書の送付 | | | | | | | 必要　・　不要 | | | | |

**＊提出期限は1月31日（必着）です。**

**普通徴収理由書　兼　仕切書**

北谷町長　様

指定番号

事業所名

**個人住民税普通徴収への切替理由の記入について**

　個人住民税（市町村民税・県民税）を給与から特別徴収できない方（下記事項のいずれかに該当する方）については、給与支払報告書摘要欄に該当記号（ａ～ｆ）をご記入ください。

　下記事項に該当しない方は、法の規定により特別徴収となります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 略号 | 申　請　理　由 | 人数 |
| a | 常時2人以下のお手伝いさんなどのような家事使用人のみの事業所 | 人 |
| b | 給与の支給期間が1月を超える者（給与の支給が不定期な場合を含む） | 人 |
| c | 退職者又は休職者（5月31日までに予定している者を含む） | 人 |
| d | 給与額が少なく税額が引けない者 | 人 |
| e | 他の事業所で特別徴収される者（乙欄適用者） | 人 |
| f | 事業専従者（青色申告者の専従者は源泉徴収の義務があるため除く） | 人 |
| 合　　　　　　　計 | | 人 |

※該当記号の記入がない方は、特別徴収となります。

※eLTAXにより給与支払報告書を提出する場合は、普通徴収対象者の個人別明細書の摘要欄に必ず略号（ａ～ｆ）を入力し、「普通徴収」欄にチェックを入れてください。

※総括表の報告人員のうち普通徴収の人数と、普通徴収理由書の合計人数が一致することを確認してください。