# ⑧給与支払報告書（総括表）

| 受付印 | 指定番号（給与支払者番号） |
|---|---|
| | |

↑新規以外の場合は指定番号を記入してください。

1.新規の場合は「1」を記入 →

□ 市町村長

| | | | |
|---|---|---|---|
| 提出日 | 令和　年　月　日 | 1.追加 2.訂正 → | |
| 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 | | （右詰めで記入してください。） | |
| フリガナ | | 事業種目 | |
| 給与支払者の名称又は氏名 | | 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 | | 報告人員 特別徴収（住民税等を給与から差し引きする人） 在職者 | 人 |
| フリガナ | | 報告人員 普通徴収（住民税等を給与から差し引きできない人） 退職者（退職予定者） | 人 |
| 同上の所在地 | 〒 | 報告人員 普通徴収（住民税等を給与から差し引きできない人） 乙欄その他 | 人 |
| 特別徴収関係書類の送付先（送付先の新規設定・変更がある場合のみ記入） | 〒 | 報告人員 計 | 人 |
| 給与支払者が法人である場合の代表者の氏名 | | 所轄税務署 | 税務署 |
| 連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号 | 所属課係名 | 給与の支払の方法及びその期日 | |
| | フリガナ | 住民税等を特別徴収（給与から差し引き）する場合、納入書の送付は必要ですか 1.必要 納入書を使用して納入 | → |
| | 氏名 | 2.不要 eLTAX地方税共通納税システム、金融機関の納入サービスを使用 | |
| | 電話番号 | | |
| 関与税理士等の氏名、所在地及び電話番号 | 氏名 | | |
| | 所在地 | | |
| | 電話番号 | | |

**注）給与支払報告書（個人別明細書）につけて 1月31日までに提出してください。**

1月31日が土曜日・日曜日の場合は、2月第1月曜日が提出期限となります。

注）個人事業主の方は、個人番号を記入してください。本表を提出する際は、番号及び本人確認書類の提示又は提出（確認書類又はその写し）が必要です。

注）普通徴収として給与支払報告書を提出する場合は、普通徴収切替理由書を使用する等、提出先各市町村の提出方法を確認してください。

注）訂正する場合は二重線で抹消してください。

注）番号記入箇所は該当する番号を記入してください。

# ⑧ 給与支払報告書（個人別明細書）

訂正する場合は二重線で抹消してください。

（市区町村提出用）

| ※ | ※ 種別 | ※ 整理番号 | ※ |
|---|---|---|---|
| | | | |

支払を受ける者

※区分　（受給者番号）

住所　（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（調整控除後） | 所得控除の額の合計額 | 源泉徴収税額 |
|---|---|---|---|---|
| | 内 千 円 | 千 円 | 千 円 | 内 千 円 |

| （源泉）控除対象配偶者の有無等 | 配偶者（特別）控除の額 | 控除対象扶養親族等の数（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 | | 特親 | | 特別 | その他 | |
| 有 / 従有 | 千 円 | | 人 | 従人 | 内 人 | 従人 | 人 | 従人 | 人 従人 | 人 | 内 人 | 人 | 人 |

| 特定親族特別控除の額 | 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 |
|---|---|---|---|---|
| 千 円 | 内 千 円 | 千 円 | 千 円 | 千 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） | 年 月 日 | 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 | |
| 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） | | 住宅借入金等年末残高（2回目） | 円 | |

| （源泉・特別）控除対象配偶者 | | | 配偶者の合計所得 | 国民年金保険料等の金額 | 旧長期損害保険料の金額 |
|---|---|---|---|---|---|
| （フリガナ） | 区分 | | 円 | 円 | 円 |
| 氏名 | | | | 基礎控除の額 円 | 所得金額調整控除額 円 |
| 個人番号 | | | | | |

| 控除対象扶養親族等 | | | | 16歳未満の扶養親族 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | （フリガナ） / 氏名 / 個人番号 | 区分 | | 1 | （フリガナ） / 氏名 / 個人番号 | 区分 | |
| 2 | （フリガナ） / 氏名 / 個人番号 | 区分 | | 2 | （フリガナ） / 氏名 / 個人番号 | 区分 | |
| 3 | （フリガナ） / 氏名 / 個人番号 | 区分 | | 3 | （フリガナ） / 氏名 / 個人番号 | 区分 | |
| 4 | （フリガナ） / 氏名 / 個人番号 | 区分 | | 4 | （フリガナ） / 氏名 / 個人番号 | 区分 | |

5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号

5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号

| 未成年者 | 外国人 | 死亡退職 | 災害者 | 乙欄 | 本人が障害者 特別 | 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 |
| | | 7 | | | | | | |

| 支払者 | | |
|---|---|---|
| | 個人番号又は法人番号 | （右詰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） |

（摘要）に前職分の加算額、支払者等を記入してください。　「支払者」の欄に社印・代表者印等の押印をしないでください。