

③ 給与支払報告書（総括表）

市町村長

A	B	給与支払者番号
※	※	※

注) ※の欄は、市町村側記入欄です。

提出日	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1. 追加 2. 訂正 → <input type="text"/>	令和2年度 指 定 番 号 (給与支払者番号)		
給与の支払期間	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月分	から <input type="text"/> 月分まで	↑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 → <input type="text"/>		
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			(社印などの角印の場合は 左上がはみ出さないよう に押印してください。)	提出区分 1. 年間分 → <input type="text"/> 2. 退職者分 → <input type="text"/>	
給与支払者の 名称又は氏名				事業種 目	
所得税の源泉徴収 をしている事務所 又は事業所の名称			受給者総人員		人
フリガナ			提出市町村数		
同上の所在地	〒 <input type="text"/>		特別徴収 住民税を給与から 差し引きする人	在職者	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)	〒 <input type="text"/>		普通徴収 住民税を給与から 差し引きできない人	退職者 乙欄 その他	人
給与支払者が 法人である場合 の代表者の氏名			計		人
連絡者の氏名、 所属課、係名 及び電話番号	所 属 課 係 名		住民税を特別徴収 (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 2. 不要 e-TAX 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	→ <input type="text"/>
氏 名	フリガナ		所 轄 税 務 署		税務署
氏 名	氏 名		給与の支払の方法 及びその期日		
氏 名	氏 名		特別徴収税 額の払込み を希望する 金融機関	名 称	
所在地	所在地		所在地		
電話番号	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、番号及び身元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。

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)											
支払を受ける者												(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				所得控除の額の合計額				源泉徴収税額							
円				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 無		特 定 配 偶 者 特 別 控 除 額		特 定 人 内 税 人		老 人 内 税 人		其 他 人 内 税 人		障 害 者 特 別 控 除 額		其 他 人 内 税 人											
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)																							
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可能額		居住開始年月日 (1回目)		居住開始年月日 (2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)		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		円		円		円		円		円		円									
(フリガナ)		氏名		個人番号		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		基礎控除の額		所得金額調整控除額									
円		円		円		円		円		円		円		円									
1		(フリガナ) 氏名		個人番号		16歳未満の扶養親族		(フリガナ) 氏名		個人番号		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号											
2		(フリガナ) 氏名		個人番号		3		(フリガナ) 氏名		個人番号		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号											
3		(フリガナ) 氏名		個人番号		4		(フリガナ) 氏名		個人番号													
4		(フリガナ) 氏名		個人番号				(フリガナ) 氏名		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		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																			
2																							
(右語で記載してください。)																							
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																							
電話番号																							

訂正する場合は一重線で抹消してください。

+

(市区町村提出用)

(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。