

給与支払報告書（総括表）

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|---------|-----------------|-------|
| 白井市長 あて | | | | | | | | | | 指 定 番 号 | |
| 令和 年 月 日 提出 | | | | | | | | | | | |
| 給与支払期間 | 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 | 人 |
| 所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業の名称 | | | | | | | | | | 報 告 員 | |
| フリガナ | | | | | | | | | | 特別徴収対象者 | 人 |
| 同上の所在地 | 〒 | | | | | | | | | 普通徴収対象者(退職者) | 人 |
| | | | | | | | | | | 普通徴収対象者(退職者を除く) | 人 |
| | | | | | | | | | 報告人員の合計 | 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 名 | 税務署 |
| 連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号 | | | | | | | | | | 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 | | | | | | | | | | 納入書の送付 | 必要・不要 |

※所在地等に誤りや変更がある場合は**朱書きにて訂正**願います。
 ※この総括表は**給与支払報告書（個人別明細書）と併せて**お送りください。
 ※上記所在地のほかへ書類等の送付を希望される場合は、下の空欄へ記入してください。

普通徴収切替理由書

| | | | |
|--------------------|--|------|--|
| 市町村名 | 白 井 市 | 指定番号 | |
| 給与支払者の氏名又は名称 | | | |
| 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」に該当する全ての(他市区町村分を含む)従業員数を差し引いた人数) | 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 (年間の給与支給額が930,000円以下を含む) | 人 | |
| 普 D | 給与の支払が不定期 (例：給与の支払が毎月でない) | 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5月末日までの退職予定者 (休職、育児休業を含む) | 人 | |
| 普通徴収合計人員 ※普A～普Fの合計 | | 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。
- この普通徴収切替理由書の**提出がない場合**、原則どおり、**特別徴収対象者**となります。
- 符号「普F」欄の休職者とは、休職により**4月1日現在**で給与の支払を受けていない場合に限ります。

千葉県白井市提出用