

令和6年中に給与・賃金等（専従者給与やパート・アルバイト代も含みます。）を支払ったかたは、給与支払報告書を提出する義務があります。(地方税法第317条の6) また、支払金額30万円以下の退職者についても、公平・適正課税の観点から提出にご協力してください。

給与（住民税）担当 御中

白井市 企画財政部 課税課
〒270-1492
千葉県白井市復1123番地
TEL 047-492-1111 (代)

市町村コード 122327

※切り取って宛名にご使用ください

〒270-1492
千葉県白井市復1123番地

白井市 企画財政部 課税課

給与支払報告書 在中

- 提出期限 令和7年1月31日（金）
- 提出書類 ・ 令和7年度給与支払報告書（総括表）
・ 給与支払報告書（個人別明細書）
・ 普通徴収切替理由書（必要な場合のみ）
- 該当者が白井市にいない場合はこの綴りを破棄してください。
- 別様式の総括表を使用される場合も、この綴りの総括表部分を添付（同封）してください。

給与支払報告書（総括表）

白井市長 あて	令和 年 月 日 提出	指 定 番 号		
		令和 年 月 分	令和 年 月 分	令和 年 月 分
給与支払者の個人番号又は法人番号	フリガナ	事業種目	受給者総数	人
フリガナ	給与支払者の氏名又は名称	特別徴収対象者	特別徴収対象者	人
所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業の名称	フリガナ	普通徴収対象者	普通徴収対象者	人
フリガナ	同上の所在地	普通徴収対象者(退職者)	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	同上の所在地	報告人員	報告人員の合計	人
連絡者の氏名、所属課、係名	給与支払者が法人である場合の代表者の氏名	所 轄	所 轄	税務署
氏名及び電話番号	連絡者の氏名、所属課、係名	給与の支払方法及びその期日	給与の支払方法及びその期日	
関係士番号及び電話番号	関係士番号及び電話番号	納入書の送付	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の記入提出要領】

- 1 普通徴収切替理由書は、普通徴収を認める基準（普A～普F）を示すものです。
- 2 普通徴収を認める基準に該当し、普通徴収に切り替える受給者がいる場合は、該当する理由の右側「人数」欄に人数を記入し給与支払報告書と併せて提出してください。
- 3 普通徴収に該当する方がいる場合は、普通徴収の方の個人別明細書の前に挿入し、総括表や他の個人別明細書と合冊して提出してください。
- 4 普Bは主たる給与から合算されて特別徴収となる乙欄該当者などが対象となります。
- 5 eLTAX等の電子媒体で給与支払報告書を提出する場合は、該当する方の「普通徴収」欄に必ずチェックを入力してください。また、摘要欄に該当する普通徴収切替理由の符号（普B、普Cなど）を記入願います。（※普通徴収切替理由書の添付は不要です。）

＜提出時のご案内＞



＜給与支払報告書個人別明細書 抜粋＞

（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	控除	千	円	特 定	老 人	そ の 他	人	人	特 別	そ の 他	人	
有	控除											
円	千	円	千	円	千	円	千	円	千	円	千	
（摘要）												
該当する符号を必ず記入してください。→ 普F												
③ 令和7年3月31日退職予定												
中略				16歳未満の扶養親族				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号				
1	(フリガナ)氏名	区	分	1	(フリガナ)氏名	区	分	1	(フリガナ)氏名	区	分	
2	(フリガナ)氏名	区	分	2	(フリガナ)氏名	区	分	2	(フリガナ)氏名	区	分	
3	(フリガナ)氏名	区	分	3	(フリガナ)氏名	区	分	3	(フリガナ)氏名	区	分	
4	(フリガナ)氏名	区	分	4	(フリガナ)氏名	区	分	4	(フリガナ)氏名	区	分	
未 成 年 者	外 国 人	死 亡 通 報	災 害 者	乙 欄 特 別	本人が障害者	第 一 号	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	昭 和	54	11	28

- ①乙欄該当者は乙欄に○をしてください。
- ②退職者は退職欄に退職年月日を記入してください。
- ③退職予定者と休職者は、摘要欄に退職予定日及び休職期間を記入してください。

普通徴収切替理由書

市町村名	白井市	指定番号	人数
給与支払者の氏名又は名称			
符号	普通徴収切替理由		
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)		
普B	他の事業所で特別徴収 (乙欄該当者など)		
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)		
普D	給与の支払が不定期 (例：給与の支払が毎月でない)		
普E	事業専従者 (個人事業主のみ対象)		
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)		
	普通徴収合計人員 ※ 普A～普Fの合計		

- 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です。