

給与支払報告書（総括表）

酒々井町提出用

酒々井町長 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	特別徴収対象者	人									
フリガナ		報告	普通徴収対象者(退職者)	人									
同上の所在地	〒	人員	普通徴収対象者(退職者を除く)	人									
		員	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									

- 変更がある場合は、朱書きで訂正してください。
- 「総括表」「給与支払報告書」「普通徴収切替理由書」は一括で送付してください。
- 給与支払報告書の提出を会計事務所などへ依頼する場合は、このままお渡しください。

普通徴収切替理由書

市町村名	千葉県酒々井町	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名以下 (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 (年間の給与支払額が1,030,000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はない)	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。