

給与支払報告書（総括表）

酒々井町提出用

酒々井町長 あて

令和 年 月 日 提出

給与支払期間 給与支払者の個人番号又は法人番号	令和 年 月分から 月分まで	指 定 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		普通徴収 対象者 (退職者)	人
同上の所在地	〒	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		報告人員 の合計	人
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号		所轄 税務署名	税務署
関与税理士等の氏名及び電話番号		給与の支払方法 及びその期日	
		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。