

7 給与支払報告書(総括表)

(追加・訂正)

必ず切り取ってA5サイズで提出してください。

名称・所在地に誤りがある場合は、赤字で修正のうえ提出していただきますようお願いいたします。

給与支払報告書(個人別明細書)につけて一月三十一日までに提出してください。

|                          |                                |     |                               |          |   |
|--------------------------|--------------------------------|-----|-------------------------------|----------|---|
| 尼崎市長あて 令和 年 月 日提出        |                                | 新規  | 変更                            |          |   |
| 給与の支払期間                  | 令和 年 月分から 月分まで                 |     |                               |          |   |
| 給与支払者の法人番号又は個人番号         | (右詰めで記入してください)                 |     |                               |          |   |
| フリガナ                     |                                |     | 提出区分                          | 年間分・退職者分 |   |
| 給与支払者の名称又は氏名             |                                |     | 事業種目                          |          |   |
|                          |                                |     | 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所の名称 |                                |     | 提出市町村数                        |          |   |
| 特別徴収<br>(住民税等を給与天引き)     |                                |     | 人                             |          |   |
| フリガナ                     | 〒                              |     | 普通徴収<br>(従業員が自分で納付)           | 人        |   |
| 同上の所在地                   |                                |     | 報告人員                          | 合計       | 人 |
| 特別徴収関係書類の送付先             | (上記の所在地と異なる場合のみ記入してください。)<br>〒 |     | 所轄税務署                         | ( )税務署   |   |
|                          |                                |     | 給与の支払の方法及びその期日                |          |   |
| 給与支払者が法人である場合の代表者の氏名     |                                |     | 特別徴収税額の払込みを希望する金融機関           | 名称       |   |
| 連絡先の氏名、所属課、係名及び電話番号      | 所属課係名氏名<br>(電話 )               |     | 所在地                           |          |   |
| 関係税理士等の氏名及び電話番号          | 氏名<br>(電話 )                    |     | 名称・所在地等に変更がある場合は「有」に○印をしてください | 名称       | 有 |
|                          |                                |     |                               | 所在地      | 有 |
|                          |                                |     |                               | 送付先      | 有 |
| 中途入社の方の前職分などは含んでいますか。    | はい                             | いいえ | 指定番号(給与支払者番号)                 |          |   |
| 摘要欄の記入に漏れはありませんか。        | はい                             | いいえ |                               |          |   |
| 納入書は必要ですか。               | 要                              | 不要  |                               |          |   |

※普通徴収に該当する方がいる場合、その理由(a～d参照)について、個人別明細書の摘要欄に必ず略号のご記入をお願いします。

| 略号 | 普通徴収への切替理由(下記4項目以外の理由は不可)         |
|----|-----------------------------------|
| a  | 退職者または給与支払報告書を提出した年の5月31日までの退職予定者 |
| b  | 給与支払額が少なく、個人住民税等を特別徴収しきれない方       |
| c  | 給与の支払いが不定期(毎月支給されていない)な方          |
| d  | 他の事業者から支払われる給与から特別徴収されている方(乙欄適用者) |