

①給与支払報告書【総括表】の記入について

【本町で作成した総括表を使用する事業所】

●特別徴収該当者分については、同封の「特別徴収」の桃色の用紙を添付して下さい。

特別徴収納付書の送付の「要・不要」どちらかに○を付けて下さい。「報告人員」の欄には、特徴対象者と退職者等分の合計数を記入下さい。

◆年の途中で退職された方、常時雇用でないなどの理由で特別徴収ができない方は同封の「退職者等分」の用紙を添付下さい。

(特徴分の給与支払報告書の後ろに、仕切りとして下さい)

◎5年度から特別徴収に切り替える場合は「特別徴収」用の桃色の総括表に必要事項を記入し、特別徴収納付書の送付についても、「要・不要」どちらかに○印を付けて下さい。

※給与支払者の個人番号又は法人番号を記入してください。
 なお、個人番号を記入する場合は、左側を1文字空けて記入してください。

【独自の総括表を使用する事業所】

◇右上の余白に「指定番号」を明記し、同封の「特別徴収」、「普通徴収」の総括表の用紙を添付してください。

※ 本町で作成した総括表も必ず提出して下さい。
 ※ 内容に変更、誤りがある場合は朱書きで訂正して下さい。

総括表の記載例

給与支払報告書（総括表）

舟形町長殿 令和6年1月15日提出

種別	整理番号	※
※	0080029998	特別徴収

給与の支払期間	令和5年1月分から令和5年12月分まで												提出区分	年間分 退職者分	
給与支払者の個人番号又は法人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	9	8	7	6	特別徴収納付書の送付	要・不要
フリガナ	〇〇コウギョウ カブシカイシャ												特別徴収納付書の送付	要・不要	
給与支払者の名称又は氏名	〇〇工業 株式会社												事業種目		
所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業所の名称	同上												受給者総人員 ※1	30人	
													報告人員 ※2	15人	
フリガナ	ヤマカ タケンモガ ミクンフナガ タマチフナガ タ												報告人員のうち退職者人員	4人	
同上の所在地	山形県最上郡舟形町舟形100														所属税務署名
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名	代表取締役 舟形 太郎												給与の支払方法及びその期日	毎月10日振込	
連絡者の氏名及び所属課・係名並びに電話番号	総務課 給与係						特別徴収税額の払込を希望する金融機関						(名称)		
	氏名 舟形 花子						5年度分の特別徴収指定番号						0080029998		
電話 (0233) 32-1000															

※1 受給者総人員 1月1日現在、事業所で給与の支払いを受けている総人員を記入下さい。

※2 報告人員 舟形町への報告人員のみを記入下さい。
 (特徴対象者と退職者等分の合計数を記入下さい)