

〔給与支払報告書（総括表）の記載例〕

給与支払報告書（総括表）

		指定番号	
		1231234	
南島原市長 殿 平成31年1月31日提出			
個人番号又は法人番号	9876543210987	事業種目	建設業
フリガナ	マルマルサンギョウ	受給者総数	10 人
給与支払者の氏名又は名称	株式会社 ○○産業	南島原市分報告人員	
所在地	〒859-2211 南島原市西有家町里坊999番地	報告人員	5 人
		うち普通徴収申請者人員	2 人
住民税担当部署	所在地（上記と異なる場合）	所轄税務署	島原
	部署名 電話番号 総務課給与係 0957-82-9999	給与の支払方法及びその期日	月給 20×25日支払
	担当者名 南島原 太郎		

問い合わせる場合に直接応答していただける方の部署、氏名、電話番号を記入してください。

普通徴収とする者があ  
る事業所は普通徴収申  
請書を提出してくださ  
い。  
申請書がない場合は特  
別徴収となります。

- 記載事項に誤り等がある場合は、朱書き訂正してください。
- 独自の総括表を使用される場合は、本市から送付した総括表も添付のうえ提出してください。
- 給与支払報告書は仕切り紙（普通徴収申請書）を使用し、特別徴収・普通徴収対象者に仕分けして提出してください。

〔普通徴収申請書の記載例〕

普通徴収申請書

南島原市長 殿 指定番号 1231234  
事業所名 株式会社 ○○産業

この用紙以降の者は、下記理由で特別徴収できないため、普通徴収として申請します。

略号	理由	人数
A	退職者又は退職予定者	1 人
B	他の事業所で特別徴収の方（例：乙欄該当者）	人
C	毎月の給与の支給がない方	1 人
D	個人事業者の事業専従者	人
E	総受給者数（専従者・乙欄・退職者を除いた合計）が2人以下	人
普通徴収申請者 合計人数		2 人

- 普通徴収とする者の該当する理由A～Eそれぞれに人数を記入してください。
- 普通徴収とする者の給与支払報告書の摘要欄に理由の略号A～Eを記入してください。

# 給与支払報告書(個人別明細書)の記載例

※区分		受給者の個人番号を記		※種 別	※整 理 番 号		※	
支 払 受 け 者	住 所 又 は 居 所	南島原市西有家町里坊96番地2		(受給者番号)	20000-001		(個人番号)	
					123456789012		(役職名) 事務員	
				氏 (フリガナ)	ミナシマバラダロウ		名	
				南島原 太郎				
種 別	支 払 金 額	給 与 所 得 控 除 後 の 金 額	所 得 控 除 の 額 の 合 計 額	源 泉 徴 収 税 額				
31 給料・賞与	内 4,500,000 円	3,060,000 円	1,937,000 円	57,300 円				
(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	老人	特 定	老 人	其 他	特 別	其 他		
有	従有	人	従人	内	人	従人	人	
	160,000 円	1	1		5			
社会保険料等の金額		生命保険料の控除額		地震保険料の控除額		住宅借入金等特別控除の額		
内 712,000 円		80,000 円		25,000 円				
(摘要)				南島原花子(配特) (1)南島原三郎				
普A 普通徴収に該当する場合は、該当する符号を記入してください								
前職 ○○建設 H30.3.31退職 支払金額960,000円 社会保険料180,000円 源泉税額								
生命保険料の金額の内訳	新生命保険料の金額	旧生命保険料の金額	介護医療保険料の金額					
	102,000 円		88,000 円					
住宅借入金等特別控除の内訳	住宅借入金等特別控除適用数	居住開始年月日(1回目)	住宅借入金等特別控除区分(1回目)					
(源泉・特別)控除対象配偶者	氏名	区分	配偶者の合計所得					
			600,000 円					
控 除 対 象 扶 養 親 族	(フリガナ)	ミナシマバラカズオ	区分	(フリガナ)	ミナシマバライチロウ	区分	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号	
	氏名	南島原 和男		氏名	南島原 一郎			
	個人番号	111111111111		個人番号	444444444444			
	(フリガナ)			(フリガナ)	ミナシマバラハナコ	区分		
	氏名			氏名	南島原 花子			
	個人番号			個人番号	555555555555			
	(フリガナ)			(フリガナ)	ミナシマバラジロウ	区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族等の個人番号	
	氏名			氏名	南島原 二郎		(1)888888888888	
(フリガナ)			(フリガナ)	ミナシマバラハルコ	区分			
氏名			氏名	南島原 春子				
個人番号			個人番号	777777777777				
未成年者	外国人	死亡退職者	乙欄	本人が障害者 特 別	寡 婦 一 般	寡 夫 特 別	勤 労 学 生	
				中途就・退職	受給者生年月日			
				就職	退職	年 月 日	明 大 昭 平 年 月 日	
				30		○	40 5 1	
支 払 者	個人番号又は法人番号	9876543210987		(支払者の法人番号13桁、個人事業主の場合は個人番号12桁を記載してください。)				
	住所(居所)又は所在地	南島原市西有家町里坊9999番地		支払者の個人番号又は法人番号を記入				
	氏名又は名称	株式会社 ○○産業						

給与支払報告書(個人別明細書)

控除対象扶養親族又は16歳未満の扶養親族が5人以上いる場合には、扶養親族の氏名を摘要欄に記入します。この場合、氏名及び個人番号の前に括弧書きの数字を付し、氏名と個人番号との対応関係がわかるように記入してください

扶養親族の氏名・フリガナ・個人番号を記入

(摘要)には、前職分の加算額や支払者、扶養親族の氏名、続柄等(5人以上いる場合や配偶者特別控除対象配偶者がいる場合)を記入してください

※給与支払報告書(個人別明細書)は同封しておりませんのでご了承ください。  
(用紙が必要な方は、税務課又は各支所へご連絡ください。)