

8

給与支払報告書(総括表)

御前崎市長宛て 令和 8 年 月 日提出

義 務 者 の 種 別	☐ 法人 ☐ 個人事業主												個人番号は右詰で記載してください。	
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 名 称 又 は 氏 名 (個人事業主の場合は、 個人名の後ろに屋号を カッコで記入)													受給者総人員 (他市区町村も含む)	人
フリガナ													御前崎市への報告人員	
同 上 の 所 在 地	〒												特別徴収 ※在職者で市・県民税 を給与から引き去る方	人
給与支払者が 法人である場合 の代表者の氏名													普通徴収 ※同封の切替理由書に記載した 合計人数と一致します。 ※必要事項の記載がない場合は、 特別徴収扱いとなります。	人
関係書類送付先 (上記所在地と異 なる場合に記入)	〒												合 計	人
連絡者の氏名、 所属課、係名 及び電話番号	課 係 氏名 (電話)												特別徴収の納付書 要 ・ 不要 どちらかを○で囲んでください。	

提出期限:2月2日(市希望期限:1月13日)

総括表に、個人別明細書1枚を添えて提出してください。
印字されている内容に変更がある場合は、印字を二重線で消し、朱書きで訂正してください。

【市処理欄】 ※市処理欄のため、記入はしないでください。

提 出 者		受付印
☐ 本人(個人事業主)	☐ 代理人 ☐ 郵送	
●本人の番号確認書類 ☐ 有 ☐ 無	●本人(個人事業主)の番号確認書類 ☐ 有 ☐ 無	
●本人確認書類 ☐ 有 ☐ 無	●代理人の本人確認書類 ☐ 有 ☐ 無	
	●代理権確認書類(委任状等) ☐ 有 ☐ 無	

普通徴収切替理由書

市区町村名	御 前 崎 市	指定番号	
事業者名			

符号	普通徴収切替理由	人数
普 A	総従業員数が2名以下	人
普 B	他の事業所で特別徴収（普通徴収として扱う乙欄該当者）	人
普 C	給与が少なく税額が引けない	人
普 D	給与の支払いが不定期（例：給与の支払が毎月ではない）	人
普 E	事業専従者（個人事業主のみ該当）	人
普 F	退職者、退職予定者（5月末日まで）及び休職者	人
合 計		人

- 普通徴収とする場合は、個人別明細書の摘要欄に必ず符号（普 A ・ 普 B 等）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。

切 替 理 由 書