

給与支払報告書（総括表）

桜川市長 あて		指 定 番 号	
令和 年 月 日 提出			
給与支払期間	令和 年 月分から 月分まで		
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		特別徴収対象者	人
フリガナ		桜川市への報告人員	人
同上の所在地	〒	普通徴収対象者(退職者)	人
		普通徴収対象者(退職者を除く)	人
		報告人員の合計	人
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名		所 轄 税 務 署 名	税務署
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号		給与の支払方法及びその期日	
関与税理士等の氏名及び電話番号		納入書の送付	必要・不要

桜川市提出用

普通徴収切替理由書

市町村名	桜 川 市	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人以下 (下記「普B」～「普F」に該当するすべての(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(住民税非課税の場合など)	人
普 D	給与の支払が不定期(例:給与の支払が毎月でない)	人
普 E	事業専従者(個人事業主のみ対象)	人
普 F	退職者又は退職予定者(5月末日まで)	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。