

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											桜川市への 報告人員	特別徴収 対 象 者	人	
フリガナ												普通徴収 対 象 者 (退職者)	人	
同上の所在地	〒											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		

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。

桜川市提出用