

給与支払報告書(総括表・様式)

※A4 用紙に印刷し、点線で切り取ってください。

瀬戸内市提出用

⑥ 給与支払報告書(総括表)

瀬戸内市長 殿 令和 年 月 日提出

指 定 番 号

| | | | | | | | |
|-------------------------|---------|----|----|----|------------------|-----------------|-------|
| 給与の支払期間 | 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 | | | | | 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 |
| 給与支払者が法人である場合の代表者の氏名 | | | | | | 報告人員の合計 | 人 |
| 連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号 | 氏 名 | | 課 | 係 | | 所轄税務署名 | 税務署 |
| | (電 話 | | |) | | 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 | 氏 名 | | |) | | 納入書の送付 | 必要・不要 |
| | (電 話 | | |) | | | |

※現在登録している名称・所在地・電話番号に変更があるときは、該当の項目を赤字で修正してください。

第 17 号様式記載要領

- 1 この給与支払報告書(以下「報告書」という。)は、地方税法(以下「法」という。)第 317 条の6第1項又は第3項に規定する給与について使用してください。
- 2 給与の支払をする者で、給与所得について所得税を源泉徴収する義務のあるものは、次により関係市町村に報告書を提出してください。
 - (イ) 1月1日現在において給与の支払を受けている者 1月31日まで
 - (ロ) 給与の支払を受けている者のうち給与の支払を受けなくなったもの 退職した年の翌年の1月31日まで
- 3 「指定番号」欄には、提出先の市町村が定める指定番号を記載してください。
- 4 「給与の支払期間」欄には、「報告人員の合計」欄で計上された人員に給与を支払った期間を記載してください。
- 5 「給与支払者の個人番号又は法人番号」欄には、給与支払者の個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。以下同じ。)又は法人番号(同条第15項に規定する法人番号をいう。)を記載してください。なお、個人番号を記載する場合は、左側を1文字空けて記載してください。
- 6 「給与支払者が法人である場合の代表者の氏名」欄には、経理責任者の職氏名を記載してください。給与支払者が国の機関である場合には、国の機関名を記載してください。
- 7 「連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号」欄には、この報告書について応答する者の氏名、所属課、係名及びその電話番号を記載してください。
- 8 「関与税理士等の氏名及び電話番号」欄には、税理士等が報告書を作成する場合に、報告書に関する問合せ先となる税理士等の氏名及び電話番号を記載してください。
- 9 「受給者総人員」欄には、1月1日現在において給与の支払をする事務所、事業所等から給与等の支払を受けている者の総人員を記載してください。
- 10 「特別徴収対象者」欄には、提出先の市町村に対して「給与支払報告書(個人別明細書)」を提出する者で、特別徴収の対象となるものの人員を記載してください。
- 11 「普通徴収対象者(退職者)」欄には、提出先の市町村に対して「給与支払報告書(個人別明細書)」を提出する者で、普通徴収の対象となるもののうち退職者の人員を記載してください。
- 12 「普通徴収対象者(退職者を除く)」欄には、提出先の市町村に対して「給与支払報告書(個人別明細書)」を提出する者で、普通徴収の対象となるもののうち退職者を除いた人員を記載してください。
- 13 「報告人員の合計」欄には、「特別徴収対象者」欄、「普通徴収対象者(退職者)」欄及び「普通徴収対象者(退職者を除く)」欄の人員の合計を記載してください。

総括表(記入例)

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|
| | | 指定番号 | | | | | | | | |
| | | 1 2 3 4 5 6 7 8 | | | | | | | | |
| 令和 6 年 1 月 1 5 日提出 | | 令和 5 年 1 月 分 から 1 2 月 分 まで | | | | | | | | |
| ② 給与の支払期間 | | | | | | | | | | |
| ② 給与支払者の個人番号又は法人番号 | | 1 5 1 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 | | | | | | | | |
| フリガナ | | セツショウテン | | | | | | 事業種目 | | 小売業 |
| ③ 給与支払者の氏名又は名称 | | せつと商店 | | | | | | 受給者員 | | 1 8 人 |
| 所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業の名称 | | | | | | | | 報告員 | | 1 5 人 |
| フリガナ | | | | | | | | 特別徴収対象者 | | 1 5 人 |
| 同上の所在地 | | 〒701-4302 瀬戸内市牛窓町牛窓4911 | | | | | | 普通徴収対象者(退職者) | | 5 人 |
| 給与支払者が法人である場合の代表者の氏名 | | | | | | | | 普通徴収対象者(退職者を除く) | | 3 人 |
| ④ 連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号 | | 総務課 経理係 氏名 瀬戸内 太郎 (電話0869-22-1111) | | | | | | 報告人員の合計 | | 2 3 人 |
| 関与税理士等の氏名及び電話番号 | | 氏名 (電話) | | | | | | 所 務 署 轄 名 | | 西大寺 税務署 |
| | | | | | | | | 給与の支払方法及びその期日 | | 毎月20日 |
| | | | | | | | | 納入書の送付 | | <input checked="" type="radio"/> 必要 <input type="radio"/> 不要 |

① 指定番号

令和元年6月から、指定番号は8桁の数字のみに変更になっています。

② 個人番号・法人番号

法人の場合は13桁の法人番号を印字しています。印字内容に変更や誤りがある場合は、赤字で修正して提出してください。

個人事業主の場合は空欄になっていますので、12桁の個人番号を記入してください。提出時には本人確認(身元確認及び番号確認)をさせていただきます。

③ 名称・所在地等

印字内容に変更や誤りがある場合は、赤字で修正して提出してください。

④ 連絡者の氏名、所属及び電話番号

記載内容について確認する場合がありますので、対応できる方の連絡先等を記入してください。

⑤ 【受給者総人員】欄

令和6年1月1日現在において、事業所等から給与等の支払を受けている方の総人員を記入してください。

【特別徴収対象者】欄

特別徴収の対象になる方の人数を記入してください。

【普通徴収対象者(退職者)】欄

すでに退職した方、または令和6年5月31日までに退職予定の方の人数を記入してください。

【普通徴収対象者(退職者を除く)】欄

普通徴収の理由に該当し、特別徴収できない方の人数を記入してください。

※訂正分を提出する場合は、総括表の余白部分に赤字で「訂正」と記入してください。