

# 給与支払報告書（総括表）

小国町役場提出用

特別徴収事業者指定番号

小国町長 宛 令和 年 月 日提出

給与の支払期間	令和 年 月 日から 月 分まで	提出区分	年間分
フリガナ		事業種目	
給与支払者の名 又は氏名		受給者総人数	人
		小国町 報告人員	特別徴収 (給与天引) 人 普通徴収 (別紙内訳) 人 退職者 人 合計 人
所在地	〒	所属税務署名	税務署
法人の場合 代表者の氏名		給与の支払方 法及び期日	
連絡者の氏名及び 所属等ならびに 電話番号	課 係	会計事務所等の 名称・担当者	
	氏名 (電話番号)		
特別徴収関係 書類の送付先	※上記所在地と異なる場合に記入してください 〒		納入書の 送付 必要・不要
給与支払者の個人 番号又は法人番号			

- 給与支払報告書を提出する際は、この総括表を添付してください。  
(用紙中央のキリトリ線より切り取ってご使用ください。)
- 受給者の1月1日現在(または退職時)の住所地が小国町以外の場合は、住所地市町村の税務課が提出先となります。
- eLTAX または光ディスク等により提出される場合は、重複して紙での提出は不要です。その際は、この総括表に記載された「事業者指定番号」をご使用ください。
- 税理士等に事務を依頼される場合は、この総括表をお渡しください。

※総括表の記載内容に変更がある場合は、正しいものに朱書きで訂正してください。

# 普通徴収申請書

小国町長 宛

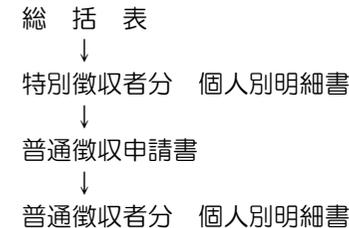
指定番号	
事業所名	

この用紙以降の者は、下記の理由で特別徴収(給与天引)ができないため、普通徴収として申請します。

※特別徴収できない理由に該当する人数を記入

略号	理 由	人数
A	退職者又は退職予定者(3月末まで)	人
B	他の事業所で特別徴収の方	人
C	毎月給与の支給がない方(休職含む)または給与から税額が引ききれない	人
D	個人事業者の事業専従者	人
E	受給者総人員が2人以下	人
普通徴収申請者 合計人数		人

※ 給与支払報告書は、次の順に綴ってご提出ください。



一束にして提出してください。

※この申請書は、普通徴収申請者(特別徴収できない人)の個人別明細書の上に付けて提出してください。  
普通徴収申請者の個人別明細書摘要欄には、必ず略号(A~E)を記入して下さい。  
理由D及びEについては、特別徴収とすることもできます。  
普通徴収申請書の添付又は給与支払報告書(個人別明細書)摘要欄への略号記入がない場合は、原則として特別徴収となります。