

給与支払報告書(総括表)

種 別	整 理 番 号	指 定 番 号
※	※	※

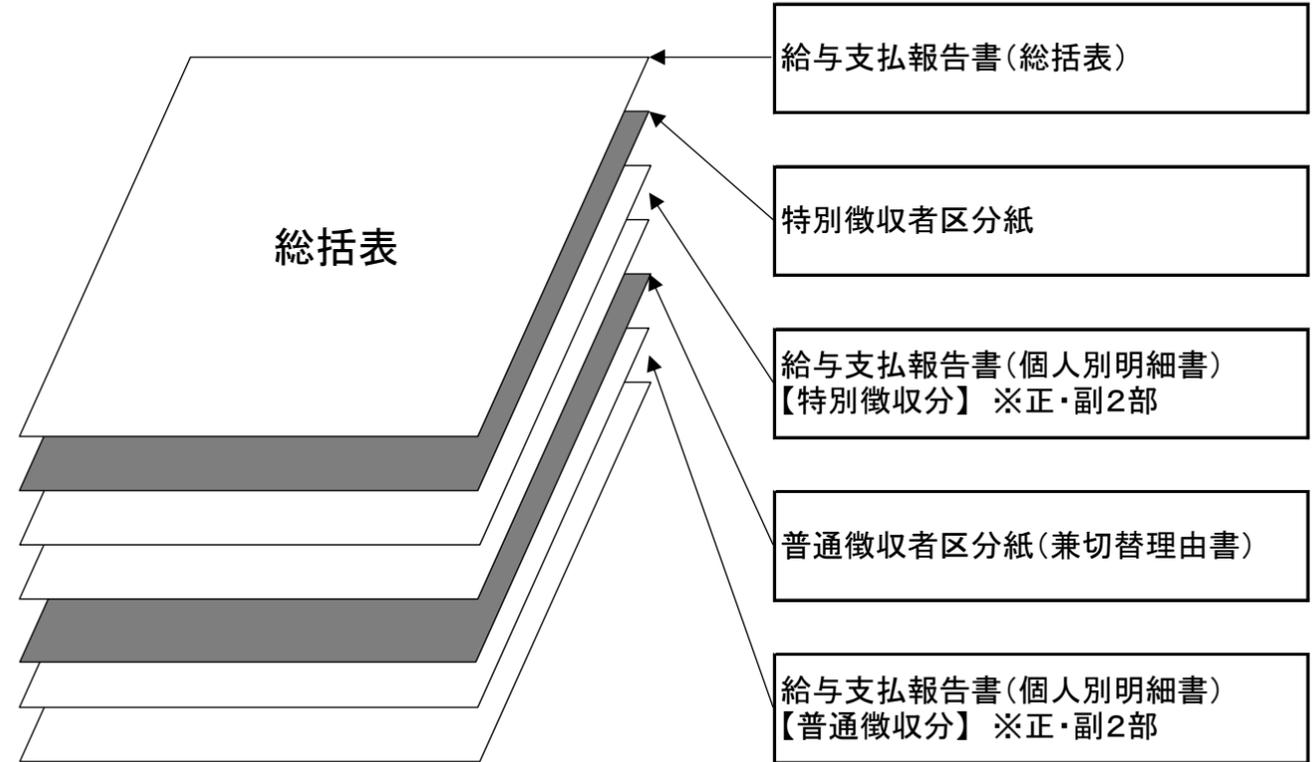
市町村長殿 平成 年 月 日 提出

給与の支払期間	平成 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													個人番号は右詰で記載してください。
フリガナ													事業種目
給与支払者の所在地													受給者員 人
フリガナ													報 告 員
給与支払者の名称又は氏名	Ⓜ												特別徴収(在職者) 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(退職者) 人
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	氏名												普通徴収(その他) 人
	課 係												計 人
会計事務所等の名称及び電話番号	(電話)												所 務 属 署 税務署
	(名称)												給与の支払方法及びその期日
特別徴収税額の払込みを希望する金融機関	(所在地)												

\* 個人別明細書2枚に総括表を添えて提出してください。  
 \* 報告人員欄へ必ず人数を記入してください。  
 \* 平成31年1月31日までに提出してください。

(市区町村提出用)

点線によって切り取り、各様式を下図のように重ねてご提出ください。



提出先

〒420-8602 静岡市葵区追手町5番1号 新館2階  
**静岡市役所 市民税課 特別徴収係**  
 ☎ (054) 221-1043

※区(葵区・駿河区・清水区)ごとには分けず、上記提出先へ一括提出してください。  
 ※提出期限前後は窓口が大変混み合いますので、郵送によるお早めの提出にご協力ください。

給与支払報告書(個人別明細書)

※												※種別		※整理番号		※																	
※区分												(受給者番号)		(個人番号)																			
住所												(役職名)		(フリガナ)		氏名																	
種別												支払金額		給与所得控除後の金額		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額															
内												円		円		円		円															
(源泉)控除対象配偶者の有無等												配偶者(特別)控除の額		控除対象扶養親族の数(配偶者を除く。)				16歳未満扶養親族の数		障害者の数(本人を除く。)		非居住者である親族の数											
有 従有												円		人		人		人		人		人		人									
社会保険料等の金額												生命保険料の控除額		地震保険料の控除額		住宅借入金等特別控除の額																	
円												円		円		円		円		円		円		円									
(摘要)																																	
生命保険料の内訳												新生命保険料の金額		旧生命保険料の金額		介護医療保険料の金額		新個人年金保険料の金額		旧個人年金保険料の金額													
住宅借入金等特別控除の内訳												住宅借入金等特別控除適用数		居住開始年月日(1回目)		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		住宅借入金等年末残高(1回目)		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		住宅借入金等年末残高(2回目)											
(フリガナ)												氏名		区分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額													
個人番号																																	
1												(フリガナ) 氏名		区分		1		(フリガナ) 氏名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		個人番号									
2												(フリガナ) 氏名		区分		2		(フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の扶養親族		個人番号									
3												(フリガナ) 氏名		区分		3		(フリガナ) 氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		個人番号									
4												(フリガナ) 氏名		区分		4		(フリガナ) 氏名		区分				個人番号									
未成年者												外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者		寡婦		寡夫		勤労学生		中途就・退職		受給者生年月日			
就職												退職		年		月		日		明		大		昭		平		年		月		日	
30																																	
支払者												個人番号又は法人番号				(右語で記載してください。)																	
住所(居所)又は所在地																																	
氏名又は名称																																	
(電話)																																	

(摘要)には5人目以降の扶養親族、障害者である同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)の氏名及び前職分の加算額、支払者等を記載してください。

(市区町村提出用)

給与支払報告書(個人別明細書)

※												※種別		※整理番号		※																	
※区分												(受給者番号)		(個人番号)																			
住所												(役職名)		(フリガナ)		氏名																	
種別												支払金額		給与所得控除後の金額		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額															
内												円		円		円		円															
(源泉)控除対象配偶者の有無等												配偶者(特別)控除の額		控除対象扶養親族の数(配偶者を除く。)				16歳未満扶養親族の数		障害者の数(本人を除く。)		非居住者である親族の数											
有 従有												円		人		人		人		人		人		人									
社会保険料等の金額												生命保険料の控除額		地震保険料の控除額		住宅借入金等特別控除の額																	
円												円		円		円		円		円		円		円									
(摘要)																																	
生命保険料の内訳												新生命保険料の金額		旧生命保険料の金額		介護医療保険料の金額		新個人年金保険料の金額		旧個人年金保険料の金額													
住宅借入金等特別控除の内訳												住宅借入金等特別控除適用数		居住開始年月日(1回目)		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		住宅借入金等年末残高(1回目)		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		住宅借入金等年末残高(2回目)											
(フリガナ)												氏名		区分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額													
個人番号																																	
1												(フリガナ) 氏名		区分		1		(フリガナ) 氏名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号		個人番号									
2												(フリガナ) 氏名		区分		2		(フリガナ) 氏名		区分		16歳未満の扶養親族		個人番号									
3												(フリガナ) 氏名		区分		3		(フリガナ) 氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号		個人番号									
4												(フリガナ) 氏名		区分		4		(フリガナ) 氏名		区分				個人番号									
未成年者												外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者		寡婦		寡夫		勤労学生		中途就・退職		受給者生年月日			
就職												退職		年		月		日		明		大		昭		平		年		月		日	
30																																	
支払者												個人番号又は法人番号				(右語で記載してください。)																	
住所(居所)又は所在地																																	
氏名又は名称																																	
(電話)																																	

(摘要)には5人目以降の扶養親族、障害者である同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。)の氏名及び前職分の加算額、支払者等を記載してください。

(市区町村提出用)

平成 30 年分 給与所得の源泉徴収票

支 受 者	住所 又は 居所	(受給者番号)															
		(個人番号)															
		(役職名)															
		氏名 (フリガナ)															
種別	支払金額	給与所得控除後の金額	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額													
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)控除の額	控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)			16歳未満扶養親族の数	障害者の数 (本人を除く。)		非居住者である親族の数								
老人			特 定	老 人	そ の 他		特 別	そ の 他									
有 従有			人 従人	内 人 従人	人 従人	人 従人	人 内 人	人 内 人									
社会保険料等の金額			生命保険料の控除額			地震保険料の控除額			住宅借入金等特別控除の額								
(摘要)																	
生命保険料の内訳		新生命保険料の金額	旧生命保険料の金額	介護医療保険料の金額	新個人年金保険料の金額	旧個人年金保険料の金額											
住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除適用数	居住開始年月日(1回目)	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	住宅借入金等年末残高(1回目)	住宅借入金等特別控除可能額	居住開始年月日(2回目)	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	住宅借入金等年末残高(2回目)								
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ) 氏名	区分	配偶者の合計所得	国民年金保険料等の金額	旧長期損害保険料の金額											
1		(フリガナ) 氏名	区分	1	(フリガナ) 氏名	区分	(備考)										
2		(フリガナ) 氏名	区分	2	(フリガナ) 氏名	区分											
3		(フリガナ) 氏名	区分	3	(フリガナ) 氏名	区分											
4		(フリガナ) 氏名	区分	4	(フリガナ) 氏名	区分											
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	寡婦	寡夫	勤労学生	中途就・退職			受給者生年月日					
					就 職	退 職	年 月 日	明 大 昭 平 年 月 日									
					30												
支 払 者		個人番号又は法人番号	(右詰で記載してください。)														
		住所(居所)又は所在地															
		氏名又は名称	(電話)														
署番号		整理番号															

(税務署提出用)

平成 30 年分 給与所得の源泉徴収票

支 受 者	住所 又は 居所	(受給者番号)															
		(個人番号)															
		(役職名)															
		氏名 (フリガナ)															
種別	支払金額	給与所得控除後の金額	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額													
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)控除の額	控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)			16歳未満扶養親族の数	障害者の数 (本人を除く。)		非居住者である親族の数								
老人			特 定	老 人	そ の 他		特 別	そ の 他									
有 従有			人 従人	内 人 従人	人 従人	人 従人	人 内 人	人 内 人									
社会保険料等の金額			生命保険料の控除額			地震保険料の控除額			住宅借入金等特別控除の額								
(摘要)																	
生命保険料の内訳		新生命保険料の金額	旧生命保険料の金額	介護医療保険料の金額	新個人年金保険料の金額	旧個人年金保険料の金額											
住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除適用数	居住開始年月日(1回目)	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	住宅借入金等年末残高(1回目)	住宅借入金等特別控除可能額	居住開始年月日(2回目)	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	住宅借入金等年末残高(2回目)								
(源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ) 氏名	区分	配偶者の合計所得	国民年金保険料等の金額	旧長期損害保険料の金額											
1		(フリガナ) 氏名	区分	1	(フリガナ) 氏名	区分											
2		(フリガナ) 氏名	区分	2	(フリガナ) 氏名	区分											
3		(フリガナ) 氏名	区分	3	(フリガナ) 氏名	区分											
4		(フリガナ) 氏名	区分	4	(フリガナ) 氏名	区分											
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者	寡婦	寡夫	勤労学生	中途就・退職			受給者生年月日					
					就 職	退 職	年 月 日	明 大 昭 平 年 月 日									
					30												
支 払 者		個人番号又は法人番号	(右詰で記載してください。)														
		住所(居所)又は所在地															
		氏名又は名称	(電話)														
署番号		整理番号															

(受給者交付用)

※「源泉徴収税額」欄には、所得税と復興特別所得税の合計額が記載されています。

## 特別徴収者区分紙

(給与から市・県民税を引き去りする方)

### 特別徴収に該当する方

- 1 6月の給与から市・県民税を引き去りする方
- 2 乙欄の方でも、給与から引き去りする方  
など

( 人 )

## 普通徴収者区分紙(兼切替理由書)

(個人で市・県民税を納付する方)

符号	普通徴収切替理由	人数
普A	※ 総従業員数が2人以下 <small>※ 下記「普B」～「普F」に該当する従業員数を除いた人数</small>	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	人
普D	給与の支払が不定期	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。
- ・ 普通徴収とする理由が不明な方は、静岡市の判断で特別徴収とさせていただく場合があります。