④

給与支払報告書（総括表）

指定番号
※

市町村長殿　　令和　　年　　月　　日　提出

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			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		受給者総人員	人
フリガナ		報告人員 特別徴収（在職者）	人
給与支払者の名称又は氏名		普通徴収（退職者）	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（その他）	人
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	課　　係 氏名 （電話　　）	計	人
		所得税務署	税務署
関与税理士等の名称及び電話番号	（電話　　）	給与の支払方法及びその期日	
		納入書の送付	必要 ・ 不要

＊ 令和4年1月31日までに提出してください。

＊ 報告人員欄へ必ず人数を記入してください。

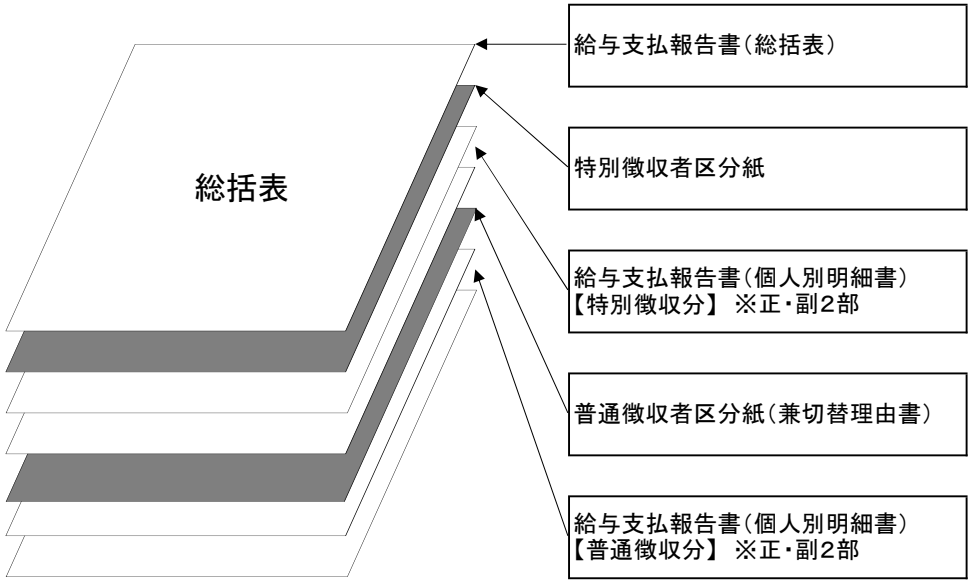
＊ 独自の総括表を使用される場合も、必ずこの総括表（A・B）を同封してください。

＊ 所在地、名称又は氏名が変更されている場合、変更箇所に二重線を引き、修正してください。

＊ 提出前に総括表・給与支払報告書・区分紙が全てそろっていることを確認してください。

〔市区町村提出用〕

点線にそって切り取り、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。

4

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※		※種別	※整理番号	※

支払を受ける者	※区分	（受給者番号）	
	住所	（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
	内 円	円	円	内 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
	老人		特定		老人		その他			特別	その他	
有	従有	円	人	従人	内 人	従人	人	従人	人	内 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
内 円	円	円	円

（摘要）

生命保険料の金額の内訳	新生命保険料の金額	円	旧生命保険料の金額	円	介護医療保険料の金額	円	新個人年金保険料の金額	円	旧個人年金保険料の金額	円
住宅借入金等特別控除の額の内訳	住宅借入金等特別控除適用数		居住開始年月日（1回目）	年 月 日	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）	円		
	住宅借入金等特別控除可能額	円	居住開始年月日（2回目）	年 月 日	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）	円		

（源泉・特別）控除対象配偶者	（フリガナ）		区分	配偶者の合計所得	円	国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	円
	氏名					基礎控除の金額	円	所得金額調整控除	円
	個人番号								

控除対象扶養親族				16歳未満の扶養親族				5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号
1	（フリガナ）	氏名	区分	1	（フリガナ）	氏名	区分	
	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	
	個人番号				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				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				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 特別	本人が障害者 その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職 就職	中途就・退職 退職	中途就・退職 年 月 日	受給者生年月日 元号 年 月 日
												3	

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）

（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。

4

給与支払報告書（個人別明細書）

（市区町村提出用）

※ ※種別 ※整理番号 ※

支払を受ける者 ※区分 （受給者番号） 住所 （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

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）

生命保険料の金額の内訳

住宅借入金等特別控除の額の内訳

（源泉・特別）控除対象配偶者 配偶者の合計所得

控除対象扶養親族 16歳未満の扶養親族

未成年者 外国人 死亡退職 災害者 乙欄 本人が障害者 寡婦 ひとり親 勤労学生 中途就・退職 受給者生年月日

支払者 個人番号又は法人番号 住所（居所）又は所在地 氏名又は名称

（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。

令和 3 年分 給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者	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
	内 円	円	円	内 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
	老人		特定		老人			その他				特別	その他	
有	従有			従人	内	人	従人	人	従人		人	内 人	人	人
		円	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
内 円	円	円	円

(摘要)

生命保険料の金額の内訳	新生命保険料の金額	円	旧生命保険料の金額	円	介護医療保険料の金額	円	新個人年金保険料の金額	円	旧個人年金保険料の金額	円

住宅借入金等特別控除の額の内訳							
住宅借入金等特別控除適用数		居住開始年月日(1回目)	年 月 日	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)	円
住宅借入金等特別控除可能額	円	居住開始年月日(2回目)	年 月 日	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)	円

(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	円	国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	円
	個人番号				基礎控除の金額	円	所得金額調整控除	円

控除対象扶養親族		(フリガナ) 氏名	区分	個人番号	16歳未満の扶養親族		(フリガナ) 氏名	区分	(備考)
	1					1			
	2					2			
	3					3			
	4					4			

未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 特別	本人が障害者 その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職 就職	中途就・退職 退職	受給者生年月日 年	月	日
												3		

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	

375-1

(税務署提出用)

令和 3 年分 給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者	住所又は居所	(受給者番号) / (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
	内 円	円	円	内 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
	老人		特定		老人			その他				特別	その他	
有	従有			従人	内	人	従人	人	従人		人	内 人	人	人
		円	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
内 円	円	円	円

(摘要)

生命保険料の金額の内訳	新生命保険料の金額	円	旧生命保険料の金額	円	介護医療保険料の金額	円	新個人年金保険料の金額	円	旧個人年金保険料の金額	円

住宅借入金等特別控除の額の内訳							
住宅借入金等特別控除適用数		居住開始年月日(1回目)	年 月 日	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)	円
住宅借入金等特別控除可能額	円	居住開始年月日(2回目)	年 月 日	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)	円

(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	円	国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	円
					基礎控除の金額	円	所得金額調整控除	円

控除対象扶養親族		(フリガナ) 氏名	区分	16歳未満の扶養親族		(フリガナ) 氏名	区分
	1				1		
	2				2		
	3				3		
	4				4		

未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 特別	本人が障害者 その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職 就職	中途就・退職 退職	受給者生年月日 年	月	日
												3		

支払者	住所(居所)又は所在地	
	氏名又は名称	(電話)

(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　※ 下記「普B」～「普F」に該当する従業員数を除いた人数	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	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。