

7

給与支払報告書(総括表)

指 定 番 号
※

静岡 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	
関与税理士 等の名称 及び電話番号											所 属 署	税務署		
											給与の支払方法 及びその期日			
											納 入 書 付	必要 ・ 不要		

- * 令和7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。
- * 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)

記入例

7

給与支払報告書(総括表)

指 定 番 号
※ 60△△×△〇×

静岡 市町村長殿 令和 7 年 1 月 16 日 提出

給与の支払期間	令和 6 年 1 月分から 12 月分まで												
給与支払者の 個人番号 又は法人番号	法人:法人番号(13桁) 個人事業主:事業主の個人番号(マイナンバー)(12桁)										個人番号は 右詰で記 載してく ださい。		
フリガナ											事業種目	小売業	
給与支払者の 所在地											受給者員	8 人	
フリガナ											報 告 人 員	特別 徴収 (在職者)	3 人
給与支払者の 名称又は氏名												普通 徴収 (退職者)	1 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)	0 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	4 人
関与税理士 等の名称 及び電話番号	駿河太郎税理士事務所 担当:清水 二郎 (電話 054-△〇□-××△×										所 属 署	静岡 税務署	
											給与の支払方法 及びその期日	月給 毎月20日	
											納 入 書 付	必要 ・ 不要	

不要の場合は税額通知書に納入書を同封いたしません。

静岡市指定の
事業所番号(8桁)
※新規の場合は不要

報告人員の対象者:
令和7年1月1日現在、静岡市に居住し、令和6年中に等給与支払者から給与の支払いを受けた者

特別徴収(在職者):
令和7年度(6月分～)の市・県民税を給与引き去りする者の人数

普通徴収(退職者):
退職により、令和7年度の市・県民税を個人で納付する者の人数

普通徴収(その他):
退職以外の理由により、令和7年度の市・県民税を個人で納付する者の人数
*別紙「普通徴収者区分紙(兼切替理由書)」の切替理由に該当する必要があります。

(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。

総括表

給与支払報告書(個人別明細書)
【普通徴収分】※1部

☎ (054) 221-1043

※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。

令和 6 年分 給与所得の源泉徴収票

支 受 け る	払 け る	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							
	円内				円内				円内				円内							
(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	円内	人	従人	人	円内	人	従人	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								
円内				円				円				円								
(摘要) 源泉徴収時所得税減税控除済額 円、控除外額 円																				
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						
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								
				円		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																			
	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	1	(フリガナ)					区分	16歳未満の扶養親族	(フリガナ)					区分	(備考)					
		氏 名																		
		個人番号																		
	2	(フリガナ)					区分		(フリガナ)					区分						
		氏 名																		
		個人番号																		
	3	(フリガナ)					区分		(フリガナ)					区分						
		氏 名																		
		個人番号																		
4	(フリガナ)					区分	(フリガナ)					区分								
	氏 名																			
	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	その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中 途 就 ・ 退 職				受 給 者 生 年 月 日					
											就職	退職	年	月	日	元 号	年	月	日	
													6							
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														

令和 6 年分 給与所得の源泉徴収票

支 受 け る	払 け る	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						
	円内				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	円内	人	従人	人	円内	人	従人	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							
円内				円				円				円							
(摘要) 源泉徴収時所得税減税控除済額 円、控除外額 円																			
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					
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							
				円		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																		
	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	1	(フリガナ)					区分	16歳未満の扶養親族	(フリガナ)					区分					
		氏 名																	
		個人番号																	
	2	(フリガナ)					区分		(フリガナ)					区分					
		氏 名																	
		個人番号																	
	3	(フリガナ)					区分		(フリガナ)					区分					
		氏 名																	
		個人番号																	
4	(フリガナ)					区分	(フリガナ)					区分							
	氏 名																		
	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	その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中 途 就 ・ 退 職				受 給 者 生 年 月 日				
											就職	退職	年	月	日	元 号	年	月	日
													6						
支 払 者																			
	住所(居所)又は所在地																		
	氏名又は名称		(電話)																

※「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

- 6月の給与から市・県民税を引き去りする方
- 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。