

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

* 令和8年2月2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

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 8 年 1 月 16 日 提出

給与の支払期間	令和 7 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											受給総 給人員	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	氏名 静岡 葵 (電話 054-〇×△-〇××△)										所 務 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 の 送	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8年1月1日現在、静岡市に居住し、令和7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8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8年度の市・県民税を個人で納付する者の人数

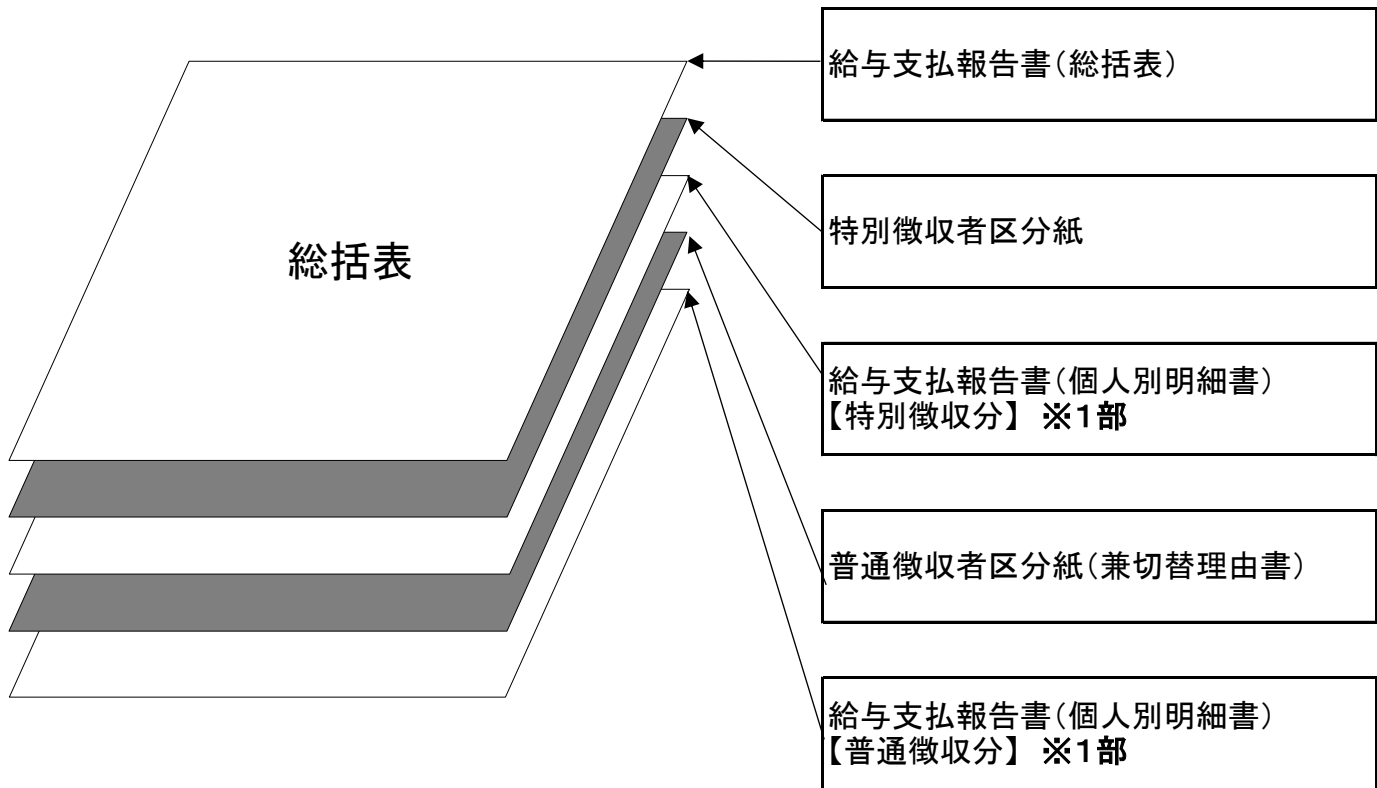
普通徴収(その他):
退職以外の理由により、令和8年度の市・県民税を個人で納付する者の人数
*別紙「普通徴収者区分紙(兼切替理由書)」の切替理由に該当する必要があります。

総務課 経理係

※												※ 種 別				※ 整理番号				※																			
※ 区 分												(受給者番号)																											
支 受 払 住 を る け 者 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																									
		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																							
		老人				特定		老人		その他		特親		特別		その他																							
有		従有				円		人		従人		円		人		従人																							
特定親族特別控除の額				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																							
(摘要)																																							
生命保険料の金額の内訳				円				円				円				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)		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																							
		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)		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								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	
																						7																	
		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。

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。

令和 7 年分 給与所得の源泉徴収票

支 受 者	払 け 者	住 所 又 は 居 所													(受給者番号)				
															(個人番号)				
			(役職名)																
		氏		(フリガナ)												氏		名	
		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					
		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			
		老人		特定		老人		その他		特親				特別		その他			
有		従有		円		人		従人		内		人		従人		人			
				円		人		従人		内		人		従人		人			
特定親族特別控除の額				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			
(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			
				円				円				円				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			
				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)		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		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		区分				基礎控除の金額		円		所得金額調整控除		円			
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		本人が障害者その他		寡婦		ひとり親		勤労学生			
中途就・退職		就職		退職		年		月		日		元 号		年		月			
						7													
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)			
署番号																			

令和 7 年分 給与所得の源泉徴収票

支 受 者	払 け 者	住 所 又 は 居 所													(受給者番号)				
															(役職名)				
			(フリガナ)												氏				
		氏		(フリガナ)												氏		名	
		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					
		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			
		老人		特定		老人		その他		特親				特別		その他			
有		従有		円		人		従人		内		人		従人		人			
				円		人		従人		内		人		従人		人			
特定親族特別控除の額				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			
(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			
				円				円				円				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			
				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)		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		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		区分				基礎控除の金額		円		所得金額調整控除		円			
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		本人が障害者その他		寡婦		ひとり親		勤労学生			
中途就・退職		就職		退職		年		月		日		元 号		年		月			
						7													
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・森林環境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

(人)

普通徴収者区分紙(兼切替理由書)

(個人で市・県民税・森林環境税を納付する方)

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。