# ㉖ 給与支払報告書（総括表）

| 種別 | 整理番号 | 指定番号 |
|---|---|---|
| ※ | ※ | ※ |

市区町村長殿　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 | 提出区分 | 年間分<br>退職者分 |
| フリガナ | | 事業種目 | |
| 給与支払者の名称又は氏名 | 印 | 受給者総人員 | 人 |
| | | 住所地別市区町村数 | |
| 所得税の源泉徴収をしている事務所又は事務所の名称 | | 報告人員 在職（特別徴収） | 人 |
| フリガナ | | 退職（普通徴収） | 人 |
| 同上の所在地 | 〒 | その他（普通徴収） | 人 |
| | | 計 | 人 |
| | | 所属税務署名 | 税務署 |
| 給与支払者が法人である場合の代表者の氏名 | 印 | 給与の支払方法及びその期日 | |
| 連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号 | 課　　係<br>（フリガナ）<br>氏名<br>（電話　　） | 特別徴収税額の払い込みを希望する金融機関 | （名称）<br>（所在地） |
| | | 25年度分の特別徴収義務者指定番号 | |

個人別明細書2枚に総括表を添えて提出してください。　　提出期限1月31日

**給与支払報告書**（個人別明細書）（市区町村提出用）

㉖

| ※種別 | ※整理番号 | ※ |
|---|---|---|
| | | |

支払を受ける者　住所　方　※区分　　氏名　受給者番号　フリガナ　（役職名）

| 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　千　円 | Ⓑ　千　円 | 千　円 | 内　千　円 |

| 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） | | | | | | 障害者の数（本人を除く） | | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 特定 | | 老人 | | その他 | | 特別 | その他 | | | | |
| Ⓒ有 | Ⓓ無 | 従有 | 従無 | Ⓔ　Ⓕ　千　円 | Ⓖ人 | 従人 | Ⓗ内 | Ⓘ人 | Ⓙ人 | 従人 | Ⓚ内 | Ⓛ人 | Ⓜ人 | Ⓝ内　千　円 | Ⓞ　千　円 | Ⓟ千　円 | 千　円 |

（摘要）住宅借入金等特別控除可能額　　円　国民年金保険料等の金額　　円　介護医療保険料の金額　㈠　円
居住開始年月日　配偶者の合計所得　㋑　円　新生命保険料の金額　㋺　円　旧生命保険料の金額　㋩　円　新個人年金保険料の金額　㋥　円　旧個人年金保険料の金額　㋭　円　旧長期損害保険料の金額　㋬　円

| 16歳未満扶養親族 | ㋣未成年者 | 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 一般 | 寡婦 特別 | ㋫寡夫 | ㋭勤労学生 | 中途就・退職 就職 | 中途就・退職 退職 | 受給者生年月日 年 | 月 | 日 | 明大昭平 年 | 月 | 日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 人 | | | | | | | | | | | | | | 25 | | | | | |

支払者　住所（居所）又は所在地　　氏名又は名称　　（電話）

（摘要）に控除対象配偶者、扶養親族（16歳未満を含む）の氏名及び前職分の加算額、支払者等を記入してください。

1 給与支払報告書（総括表）

給与等所得者の居住する市区町村ごとに作成し、個人別明細書（2部）に添付して給与等所得者の居住する市区町村にご提出ください。

2 給与支払報告書（個人別明細書）

複写して2部作成し、1の給与支払報告書（総括表）を添付してご提出ください。

3 給与所得の源泉徴収票

給与等所得者（受給者）ご本人にお渡しください。

**点線にそって切り取り、1、2を給与等所得者の居住する市区町村にご提出ください。**

## 平成25年分　給与所得の源泉徴収票

（受給者交付用）06

支払を受ける者　住所又は居所　　氏名　受給者番号　フリガナ　（役職名）

| 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 | 内　円 |

| 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） | | | | | | 障害者の数（本人を除く） | | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 特定 | | 老人 | | その他 | | 特別 | その他 | | | | |
| 有 | 無 | 従有 | 従無 | 円 | 人 | 従人 | 内 | 人 | 従人 | 人 | 従人 | 内 | 人 | 人 | 内　円 | 円 | 円 | 円 |

（摘要）住宅借入金等特別控除可能額　　円　国民年金保険料等の金額　　円　介護医療保険料の金額　　円
居住開始年月日　配偶者の合計所得　　円　新生命保険料の金額　　円　旧生命保険料の金額　　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　旧長期損害保険料の金額　　円

| 16歳未満扶養親族 | 未成年者 | 外国人 | 死亡退職 | 災害者 | 乙欄 | 本人が障害者 特別 | 本人が障害者 その他 | 寡婦 一般 | 寡婦 特別 | 寡夫 | 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 | 明大昭平 年 | 月 | 日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 人 | | | | | | | | | | | | | | 25 | | | | | |

支払者　住所（居所）又は所在地　　氏名又は名称　　（電話）