

給与支払報告書（総括表）の記載例

令和7年度 給与支払報告書（総括表）
三次市提出用

【連絡先記載欄】

給与支払報告書の内容について照会させていただくことがあります。事務担当の方の所属・氏名・電話番号を必ず記載してください。

【税理士・会計事務所などの名称及び電話番号】

給与支払報告書の作成を税理士・会計事務所などへ依頼された場合は、その税理士・会計事務所などの名称、電話番号を記載してください。

給与支払者の法人番号 または個人番号		年 月 日 提出									
給与支払者の 名称または氏名											
所在地 または住所		〒 -									
連絡者の所属	所属										
氏名	氏名										
電話番号	電話 () -										
所轄税務署名	税務署										
税理士・会計事務所などの名称 及び電話番号	電話 () -										

総括表

特別徴収仕切紙

個人別明細書（特別徴収分）

※普通徴収切替理由書兼仕切紙

個人別明細書（普通徴収分）

指定番号		
事業種目		
全従業員数		
三次市 への 報告人 員	①給与より特別徴収する人数	
	②普通徴収切替理由書に記載した人数	
	合 計 (①+②)	
給与の支払方法 及びその 期日	月給 日 日	週給 日 日
	日給 日 日	

三次市以外の方も含めた事業所全体の受給者人員数を記載してください。

①特別徴収とする方の人員数

②普通徴収とする方の人員数
普通徴収とする場合は、必ず別紙の「普通徴収切替理由書兼仕切紙」に人員数の内訳を記載してください。また、個人別明細書の摘要欄にも、普通徴収切替理由の記号・略号を記載してください。詳しくは、別紙の「普通徴収切替理由書兼仕切紙」及び「個人別明細書の記載例」をご確認ください。

三次市への報告人員数（①+②）

普通徴収切替理由書兼仕切紙に記載がない場合、特別徴収とさせていただきます。

年末調整での前職分給与の記載状況	他社分給与を含んでいますか	はい・いいえ
	その旨を摘要欄に記載していますか	はい・いいえ

市受付印

【前職分記載チェック欄】

給与支払報告書を提出する方の中に令和6年中に就職された方がいる場合、提出された給与支払報告書の内容に前職で支給された給与等の情報が含まれているかどうかを記載してください。

- 提出該当者がいない場合でも、報告人員欄に「0」人と記入をして総括表のみご提出ください。
- 三次市への給与支払報告書については、「eLTAX:エルタックス」(地方税ポータルシステム)を利用し、インターネットでも提出できます。詳細は、エルタックスのホームページ(<https://www.eltax.lta.go.jp/>)をご覧ください。なお、国税に提出する給与所得の源泉徴収票についてe-Tax又は光ディスク等による提出が義務付けられる者については、市区町村に提出する給与支払報告書の提出についても、eLTAX又は光ディスク等により提出することが義務付けられます。

給与支払報告書（個人別明細書）の記載例																									
										原種 別		調整 理 番 号													
支 払 を 受 け る 者										※区 分		(受給者番号)													
												(個人番号) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2													
												(役職名)													
										氏 (フリガナ)		シゼイ タロウ													
										姓		市税 太郎													
種 別										支 払 金 額				給与所得控除後の金額 (調整控除後)				所得控除の額の合計額				源 泉 徴 収 税 額			
給料・賞与										円 4,500,000				円 3,160,000				円 2,345,000				円 0			
(源泉) 控除対象配偶者の有無等		配 偶 者 (特 別) 控 除 の 額		老人		控 除 対 象 扶 養 親 族 の 数 (配 偶 者 を 除 く 。) 特 定 老 人 そ の 他		内 従 入 従 入		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人数		その他									
○		380,000				1				1				1											
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 450,000				円 120,000				円 15,000				円 40,750													
(補足)																									
① 三郎：一般障害																									
② 前職：〇〇産業(支払：900,000円 社保：117,000円 源泉：33,000円) R 6.3.31退職																									
③ 普通徴収：A 退職等 (R 7.4.30退職予定) ④控除済額0円 控除外額120,000円																									
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		90,000		新個人年金保険料の金額		旧個人年金保険料の金額		120,000											
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		H30年 月 日		住 宅 借 入 金 等 特 別 控 除 区 分 (1回目)		住 宅 借 入 金 等 特 別 控 除 区 分 (2回目)		住 宅 借 入 金 等 特 別 控 除 区 分 (1回目)		住 宅 借 入 金 等 特 別 控 除 区 分 (2回目)													
		170,000		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日													
(源泉、特別) 控除対象配偶者		シゼイ ハナコ		区分		配偶者の合計所得		300,000		国民年金保険料等の金額		基礎控除の額		所得金額調整控除額											
氏名		市税 花子		区分																					
個人番号		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1																							
氏名		シゼイ ジロウ		区分		16歳未満の扶養親族		氏名		シゼイ サブロー		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 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2																							
氏名				区分																					
個人番号																									
氏名				区分																					
個人番号																									
氏名				区分																					
個人番号																									
氏名				区分																					
個人番号																									
中途就・退職		変 更 者 生 年 月 日																							
就職		退職		年 月 日		元 号		年 月 日																	
○		6 4 1				昭 和		42 11 11																	
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		(電話)		0824-11-1111															
		9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9		三次市島敷町**番地**		***商事株式会社																			

個人番号を記載してください。
【住所・氏名】 令和7年1月1日現在の住所・氏名を記載してください。（個人の特定のために必須です）氏名には必ずフリガナも記載してください。
16歳未満の扶養親族がいる場合、必ず人数も記載してください。
住宅借入金等特別控除に該当する場合、必ず記載してください。摘要欄には書かないでください。
【摘要欄】 ①扶養親族のうち障害がある方の名前と程度（一般・特別）を記載してください。 ②中途就職で、前職分の給与がある場合は、支払者名・支払金額・社会保険料額・源泉徴収税額を記載してください。 記載がない場合は、二重に所得が計上されてしまい、市県民税額が増大する可能性があります。 ③市県民税の納付方法について、 <u>普通徴収とする場合は、別紙の「普通徴収切替理由書兼仕切紙」にある普通徴収切替理由の記号・略号を記載してください。</u> 《記載例》A退職等、 B少額、 C不定期、 D乙欄 記載がない場合、特別徴収をお願いすることがあります。退職予定者は「R7.〇.〇退職予定」と併せて記載してください。 ④定額減税控除額について、 <u>「控除済額」及び「控除外額（控除しきれなかった額）」を記載してください。</u> ＊一度ご提出頂いた給与支払報告書の内容を訂正される場合は、 <u>朱書きで訂正分</u> と記載し、再提出してください。
基礎控除の額を記載してください。ただし、基礎控除の額が48万円の場合には、記載する必要はありません。所得金額調整控除額がある場合は記載してください。
配偶者や扶養親族の氏名・フリガナ・個人番号を記載してください。
【受給者生年月日】 同姓同名者の選別のために必ず記載してください。また、受給者の生年月日の元号を漢字（「大正」「昭和」「平成」）で記載してください。
法人番号を記載してください。