

平成30年度給与支払報告書(総括表) 1月31日(水)までに提出してください。

追加訂正 平成 年 月 日提出 長あて 指定番号 (新規)

給与支払者の個人番号又は法人番号

1 (フリガナ) 給与支払者 所在地 (住所)	〒	—	7 提出区分	年間分	退職者分
			8 事業種目		
			9 提出先市区町村数		
2 (フリガナ) 給与支払者 名称 (氏名)			10 受給者総数	人	

3 代表者の職氏名印	係氏名	電話 ()	11 特別徴収(給与天引)	必要・不要	人
4 経理責任者氏名			12 特別徴収税額の払込みを希望する金融機関	13 所轄税務署 税務署	14 前年の特別徴収義務者指定番号
5 連絡者の係及び氏名・電話			15 給与支払期間	平成29年 月分から 月分まで	
6 会計事務所等の名称・電話	電話		※記載人数と添付枚数が異なる場合、添付枚数を優先します。		
16 他社分給与を含めて年末調整していますか	はい・いいえ	17 他社分給与を摘要欄に記載していますか	はい・いいえ		
※注 16・17 で表示がない場合は前職分なしと判断します。			※ 柏市 窓口 郵便		

二枚目に下敷をしてカーボンを入れずに記載してください。(市区町村提出用)

※必ず記載してください。

原則として特別徴収が義務付けられています。(地方税法第321条の4)

普通徴収切替理由書

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「B～F」に該当する全ての(他市区町村を含む)従業員を差し引いた人数	人
普B	他の事業所で特別徴収 (乙欄該当者)	人
普C	給与が少なく税額が引けない (年間の給与支払額が柏市の非課税基準 96万5,000円以下の場合など)	人
普D	給与の支払が不定期 (例 給与支払が毎月でない)	人
普E	事業専従者 (個人事業主の対象)	人
普F	退職者又は退職予定者 (5月末日まで)	人
合計		人

※普通徴収とする場合、普通徴収切替理由書の記載が必要です。
記載がない場合又は該当する理由がない場合は特別徴収になります。
※必ず裏面の作成要領をよくお読みの上、記載してください。

給与支払報告書を提出されるときに切り取ってご使用ください