

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							
2 (フリガナ) 給与支払者 名 (氏名)						8 事業種目									
						9 提出先 市区町村数									
3 代表者の 職氏名印	係氏名					10 受給者 総人員	人								
4 経理責任 者氏名						特別徴収納入書					必要・不要				
5 連絡者の 係及び氏 名・電話											電話 ()	—			11 特別徴収 (給与天引)
6 会計事務所等 の名称・電話	電話					12 特別徴収税 額の払込み を希望する 金融機関	普通徴収 替理由書 の合計人数								
12 特別徴収税 額の払込み を希望する 金融機関	(名称)	13 所轄税務署			税務署	※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。									
15 給与 支払期間	(所在地)	14 前年の特別徴収義務者 指定番号			税務署	18 給与の支払方法 及びその期日									
	平成29年 月分から 月分まで														
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				※ 柏市 窓 郵便										
※注 16・17で表示がない場合は前職分なしと判断します。															
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) 柏市															

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。

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