

(市区町村提出用)

令和5年度(令和4年分)給与支払報告書(総括表) 1月31日(火)までに提出してください。

追加 訂正	令和 年 月 日提出 長 殿	特別徴収義務者指定番号		(新規)	
1 給与の 支払期間	年 月分から 月分まで	10 提出区分	年間分	退職者分	
給与 支払者 (特別 徴収 義務者)	2 個人番号 又は法人番号		11 給与 支払の方法 及び期日		
	3 郵便番号	〒	12 事業種目 その他 必要な事項		
	4 (フリガナ)		13 提出先 市区町村数		
	所在地 (住所)	電話 ( ) -	14 受給者 総人員	人	
	5 (フリガナ)	-----	15 特別徴収 (給与天引) 報告人員 合計	人	
	名称 (氏名)			普通徴収切 替理由書の 合計人数	
	6 代表者の 職氏名			人	
	7 経理責任 者氏名		16 所轄税務署	税務署	
8 連絡者の 氏名及び 電話番号	係氏名 ( ) - 番(内線)	17 振込を希 望する金 融期間の 名称及び 所在地	(名称)		
9 会計事務所 等の名称及 び電話番号	( ) - 番		(所在地)		
* 普通徴収とする場合は、普通徴収切替理由書の記載が必要です。			納入書	要 ・ 不要	
18 他社分給与を含めて年末調整していますか はい ・ いいえ		19 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 使用欄	窓 口
※ 18・19 で表示がない場合は前職分なしと判断します。			郵便		

※必ず記載してください。

※報告人員と提出枚数が異なる場合、提出枚数を優先します。

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 (個人事業主のみ対象)	人
普F	退職者又は退職予定者 (5月末日まで)	人
合計		人

※普通徴収切替理由書への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お読みの上、記載してください。

給与支払報告書を提出の際は切り取ってご使用ください。