

給与支払報告書（総括表）

| | | | |
|---------------------------------|-----------------|-------------------------|-------|
| 阿見町長 あて | | 指 定 番 号 | |
| 令和 年 月 日 提出 | | | |
| 給与の 支払期間 | 令和 年 月 分から 月分まで | | |
| 給与支払者の 個人番号又は法人番号 | | | |
| フリガナ | | 事業種目 | |
| 給与支払者の 氏名又は名称 | | 受給者 総 人 員 | 人 |
| 所得税の源泉徴収 をしている事務所 又は事業の名称 | | 阿見町への 報告人員 | |
| フリガナ | | 特別徴収 対象者 | 人 |
| | | 普通徴収 対象者 (退職者) | 人 |
| 同上の所在地 | | 普通徴収 対象者 (退職者を除く) | 人 |
| | | 報告人員 の 合 計 | 人 |
| 給与支払者が 法人である場合 の代表者の氏名 | | 所 轄 税 務 署 名 | 税務署 |
| 連絡者の氏名、 所属課、係名 及び電話番号 | | 給与の支払方法 及びその期日 | |
| 関与税理士等の氏名 及び電話番号 | | 納入書の送付 | 必要・不要 |

普通徴収切替理由書

| | | | |
|------------------|-------|------|--|
| 市町村名 | 阿 見 町 | 指定番号 | |
| 給与支払者の 氏名又は名称 | | | |

| 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「普B」～「普F」に該当するすべての(他市区町村分を含む)従業員数を差し引いた人数) | 人 |
| 普 B | 他の事業所で特別徴収 | 人 |
| 普 C | 給与が少なく税額が引けない(住民税非課税の場合など) | 人 |
| 普 D | 給与の支払が不定期(例:給与の支払が毎月でない) | 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 |

○普通徴収とする場合は、個人別明細書の摘要欄に該当する符号(普A、普Bなど)を記入してください。

○この普通徴収切替理由書の提出がない場合、原則どおり、特別徴収対象者となります。

茨城県阿見町提出用