

【給与支払報告書(総括表)の書き方】

給与支払報告書(総括表)

格 定 番 号
1 9999999

川根本町長 殿 令和 8 年 1 月 16 日提出

給与の支払期間	令和 7 年 1 月分から 12 月分まで													
2 給与支払者の 人 番 号 又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	個人番号は右節で 記載してください。
フリガナ	カワネホン カブシキガイシャ												事業種目	製造
給与支払者の 氏名又は名称	川根本 株式会社												3 受給者 総 人 員	20 人
所得税の源泉徴収 をしている事業所 又は事業の名称	同上												4 特別徴収 対 象 者	5 人
													報告 人 員	1 人
フリガナ	シ`オカケンハイバ`ラ`ンカワネンチョウカミナ`オ12345												普通徴収 対 象 者 (退職者 を除く)	2 人
同上の所在地	〒428-0313 静岡県榛原郡川根本町上長尾12345												報告人員 の 合 計	8 人
給与支払者が 法人である場合 の代表者の氏名	川根本 一郎												所 属 税務署名	島田 税務署
連絡者の氏名、 所属課、係名 及び電話番号	経理 課 給与 係												給与の支払方法 及びその期日	月払 20日
	氏名 川根本 花子 (電話 0547-12-3456)													
給与税理士氏名	氏名 (電話)												納入書の送付	要 不要

- ① 川根本町の指定番号を記載してください。
- ② 給与支払者の個人番号又は法人番号を記載してください。
- ③ 令和8年1月1日現在において給与の支払いをする事務所、事業所等から給与等の支払を受けている者の総人員を記載してください。
※記載がない場合、普通徴収が認められない場合があります。
- ④ 「特別徴収対象者」「普通徴収対象者(退職者)」「普通徴収対象者(退職者を除く)」
「報告人員の合計」の人数を記載してください。
特別徴収…従業員の毎月の給与から住民税を引き去って事業所が納入する方法
普通徴収…個人で住民税を納付する方法(退職者など特別徴収できない人)
※普通徴収とする場合は、普通徴収の仕切紙(4ページ参照)を必ず添付してください。

※給与支払報告書を「特別徴収」とした従業員が、提出後に退職等により特別徴収をすることができなくなったときは、「給与支払報告に係る給与所得者異動届出書」を4月7日(火)までに必ず提出してください。

特別徴収について

所得税の源泉徴収義務のある事業所は、従業員の住民税を給与引き去りして納入することが法令で義務付けられています。

給料日の間隔が一月を超える、給与から住民税額が引ききれない等の特別な理由がない限り、普通徴収は認められません。

※静岡県及び県内全市町において、地方税法の規定に基づき特別徴収義務者の指定を徹底しておりますので、御理解と御協力をお願いします。

【給与支払報告書（個人別明細書）の書き方】

令和 7 年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 を 受 け る 者	住 所 又 は 居 所	① 静岡県川根本町上長尾627	(受給者番号) 0123																		
			(個人番号) 1 2 3 4 5 6 4 7 9 0 1 2																		
			(役職名)																		
			氏 名 ② カワネホン タロウ 川根本 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							
③ 給与・賞与		5 0 7 6 0 0 0				3 6 2 0 8 0 0				3 2 2 8 8 0 0											
④ (源泉)控除対象配偶者の有無等		配 偶 者 (特 別) 控 除 の 額		控 除 対 象 扶 養 親 族 等 の 数 (配 偶 者 を 除 く 。)								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 親族の数					
有 無 等		特 定		老 人		そ の 他		特 親				特 別		そ の 他							
○		3 8 0 0 0 0		1				1				1				1					
⑤ 特定親族特別控除の額		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							
		9 8 8 8 0 0				1 2 0 0 0 0				5 0 0 0 0				1 9 6 0 0							
(備 考)																					
⑥ (1) 川根本花子（同配） (2) 川根本一郎（非居住者） (3) 川根本春子（年少）																					
⑤ 生命保険料の金額の内訳		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				新個人年金保険料の金額				旧個人年金保険料の金額			
		180,000				100,000				90,000				360,000				180,000			
住宅借入金等特別控除の内訳		2				24 年 1 月 10 日				住				11,500,000							
		205,000				27 年 8 月 20 日				住(特)				9,000,000							
④ (源泉・特別)控除対象配偶者		(フリガナ) カワネホン ケイコ 氏名 川根本 花子				区分 1 2 3				配偶者の合計所得 100,000				国民年金保険料等の金額 176,460				旧長期損害保険料の金額 19,600			
		個人番号 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3												基礎控除の額				所得金額調整控除額			
④ 控除対象扶養親族等		(フリガナ) カワネホン イチロウ 氏名 川根本 一郎				区分 ○				16歳未満の扶養親族				(フリガナ) カワネホン ハルコ 氏名 川根本 春子				区分 (備考)			
		個人番号 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5																			
		(フリガナ) カワネホン ジロウ 氏名 川根本 二郎				区分								(フリガナ)				区分			
		個人番号 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7												(フリガナ)				区分			
		氏名				区分								(フリガナ)				区分			
		個人番号												(フリガナ)				区分			
		氏名				区分								(フリガナ)				区分			
		個人番号												(フリガナ)				区分			
		氏名				区分								(フリガナ)				区分			
		個人番号												(フリガナ)				区分			
未 成 年 者		外 国 人				死 亡 退 職 者				火 災 害 者				乙 種 障害者				本人が障害者			
																		特 別 所 在 地			
																		ひ と り 親 子 学 生			
																		中途就・退職			
																		受給者生年月日			
																		就職・退職 年 月 日 元号 昭和 38 1 1			
																		⑦ ○ 7 3 31 ⑧			
支 払 者		個人番号又は法人番号				1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3				(右詰で記載してください。)											
		住所(居所)又は所在地				静岡県榛原郡川根本町上長尾12345															
		氏名又は名称				川根本町 株式会社												(電話) 0547-12-3456			
整 理 欄																					

マイナンバー(個人番号・法人番号)の記載について

支払者・受給者又は受給者の扶養親族等の氏名、若しくは名称を記載する各欄について、個人番号又は法人番号を記載してください。

- 令和8年1月1日（中途退職者は、退職時）現在の住所を記載してください。
- 必ずフリガナを記載し、通称等ではなく住民票上の氏名を記載してください。
- 専従者給与に該当する場合は、「専従者給与」又は、「専給」と記載してください。
- 扶養親族がいる場合は、人数等、氏名、フリガナ及び個人番号を記載してください。
また、配偶者控除又は配偶者特別控除に該当する場合は、配偶者の合計所得金額を記載してください。
19歳以上23歳未満大学生年代の子等の給与所得が58万円超123万円以下の場合は特定親族特別控除に控除金額を記載してください。
なお、扶養親族が非居住者である場合には、「区分」欄に○を付し、「非居住者である親族の数」欄に人数を記載してください。
- 各控除額及びその内訳を記載してください。
「住宅借入金等特別控除区分」欄については、特別特定取得に該当する場合は「(特特)」と、特定取得に該当する場合は「(特)」と併記してください。
- ア 同一生計配偶者（控除対象配偶者を除く。）を有する場合は、「配偶者の氏名(同配)」と記載してください。
イ 所得金額調整控除の適用がある場合で、要件に該当する扶養親族の氏名が④に記載されていないときは、「扶養親族の氏名(調整)」と記載してください。
ウ 前職分の給与等を含む場合は、前職分の支払者、退職日、給与等の金額、源泉徴収税額及び社会保険料の金額を記載してください。
エ 租税条約の適用を受ける場合は、該当条項を記載するとともに、租税条約に関する届出書の写しを3月15日までに提出してください。
オ 普通徴収とする場合は、該当する切替理由の略号（普A～普F）を記載してください。
- 退職（予定）の場合は、「退職」欄に○を付し、退職（予定）日を記載してください。
- 受給者の生年月日を必ず記載してください。

【普通徴収の仕切紙の書き方】

普通徴収とする方がいる場合は、必ず「普通徴収 仕切紙」と「給与支払報告書」の「摘要」欄に必要事項を記載し、提出してください。

昨年から引き続き普通徴収とする場合でも、仕切紙と摘要欄への記載は必須となります。記載がない場合は、確認のため連絡させていただきますのでご了承ください。※静岡県及び県内全市町において、地方税法の規定に基づき特別徴収義務者の指定を徹底しておりますので、御理解と御協力をお願いします。

表面

普通徴収 仕切紙

(個人住民税の普通徴収への切替理由書)

裏面

川根本町

区・町・村長 あて

指定番号 9999999

事業所名 川根本 株式会社

普通徴収として取り扱うべき給与受給者の人数と切替理由ごとの内訳は、以下のとおりです。

略号	切替理由(以下6項目以外の理由は不可)	人数
普A	総受給者数(普B～普Fを除いた合計)が2人以下	人
普B	他の事業所で特別徴収される者(例：乙欄該当者)	人
普C	給与が少なく税額が引ききれない	2 人
普D	給与の支払期間が不定期(例：給与の支払いが毎月ではない)	人
普E	普通徴収として扱う事業専従者(個人事業主の場合のみ該当)	人
普F	退職者・退職予定者(5月末日まで)	1 人
普通徴収合計人数		3 人

＜留意点＞

- この仕切紙は、普通徴収対象者(特別徴収できない方)の給与支払報告書(個人別明細書)の上に付けてください。(裏面「提出時の仕分け方」参照)
特別徴収のみの場合は不要です。
- 普通徴収とする場合は、**個人別明細書の摘要欄に略号(普A、普B等)を必ず記入してください。**(裏面「摘要欄記載例」参照)
ただし、乙欄該当者と退職者(予定者含む)は、所定の欄にその旨の記入があれば省略可能です。
記入がない場合、特別徴収として取り扱いますので御了承ください。
- 総括表の普通徴収対象者の人数とこの仕切紙の人数が一致することを必ず確認してください。
- 普A～普Fの6項目以外の切替理由は認められません。**
- 同一の項目が記入されていれば、任意の様式でも構いません。

ここに記載

表面

普通徴収 仕切紙

(個人住民税の普通徴収への切替理由書)

裏面

＜提出時の仕分け方＞

総括表
 特別徴収の仕切紙
 個人別明細書
 (特別徴収分)
普通徴収の仕切紙(本書)
 個人別明細書
 (普通徴収分)

※ホチキス止めはせず、クリップ、輪ゴム等でまとめてください。

＜摘要欄記載例＞

(摘要)									
普 F									
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
1		2		3		4		5	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
3		4		5		6		7	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
4		5		6		7		8	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
5		6		7		8		9	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
6		7		8		9		10	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
7		8		9		10		11	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
8		9		10		11		12	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
9		10		11		12		13	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
10		11		12		13		14	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
11		12		13		14		15	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
12		13		14		15		16	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
13		14		15		16		17	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
14		15		16		17		18	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
15		16		17		18		19	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
16		17		18		19		20	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
17		18		19		20		21	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
18		19		20		21		22	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
19		20		21		22		23	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
20		21		22		23		24	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
21		22		23		24		25	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
22		23		24		25		26	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
23		24		25		26		27	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
24		25		26		27		28	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
25		26		27		28		29	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
26		27		28		29		30	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
27		28		29		30		31	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
28		29		30		31		32	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
29		30		31		32		33	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
30		31		32		33		34	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
31		32		33		34		35	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
32		33		34		35		36	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
33		34		35		36		37	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
34		35		36		37		38	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
35		36		37		38		39	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
36		37		38		39		40	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
37		38		39		40		41	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
38		39		40		41		42	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
39		40		41		42		43	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
40		41		42		43		44	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
41		42		43		44		45	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
42		43		44		45		46	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
43		44		45		46		47	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
44		45		46		47		48	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
45		46		47		48		49	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
46		47		48		49		50	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
47		48		49		50		51	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
48		49		50		51		52	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
49		50		51		52		53	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
50		51		52		53		54	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
51		52		53		54		55	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
52		53		54		55		56	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
53		54		55		56		57	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
54		55		56		57		58	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
55		56		57		58		59	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
56		57		58		59		60	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
57		58		59		60		61	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	