

給与支払報告書 (総括表)

記入例

受付印

特別徴収義務者
指 定 番 号

確 認

⑦ 徳島市長殿
令和 年 月 日 提出

訂正: 追加: 理由書不備:

給与の支払期間 令和 年 月分 から 令和 年 月分まで

提出区分 年 間 分
退職者分

給与支払者の
給与支払者の
法人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3

フリガナ ○○ショウジカブシキガイシャ

給与支払者の
氏名又は名称 ○○商事株式会社

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

フリガナ トクシマシ○○チョウ○○

徳島市○○町○○

同上の所在地 郵便番号 770-0000

給与支払者が法
人である場合の
代表者の氏名 徳島 税男

管轄税務署 税務署

給与の支払方法 月給毎月20日

連絡者の氏名、
所属課、係名
及び電話番号 (フリガナ) トクシマ ゼイコ
氏 名 徳島 税子
電 話 088-621-0000

他社分給与を含んでいますか はい・いいえ

関与会計事務
所等の名称
及び電話番号 (フリガナ) トクシマカイケイジムシヨ サトウ
氏 名 徳島会計事務所 佐藤
電 話 088-621-0000

その旨を摘要欄に記入していますか はい・いいえ

備考

給与支払者の個人番号又は法人番号を記入してください。個人番号を記入する場合は、先頭の1文字を空けて、右詰めで記入してください。

令和7.1.1現在の従業員全員の数を記入してください。(徳島市以外も含む)

6月以降に特別徴収(給与天引き)にする従業員の数を入力してください。

別紙普通徴収該当理由書の合計人数を記入してください。この欄に記入がある場合は、必ず普通徴収該当理由書の提出が必要です。提出がない場合は、特別徴収となります。

従業員全員のうち、徳島市に報告する人員を記入してください。
※訂正分や追加分の場合は、必ず総括表を分けて、訂正・追加する人数のみを記入して提出してください。

必ず記入してください。

訂正分や追加分の場合は、枠内に丸印を記入してください。また、個人別明細書の摘要欄にも訂正分や追加分の旨を記入してください。

事業所名・事業所在地等に誤りや変更がある場合は赤ボールペン等で訂正してください。

フリガナやビル名も記入してください。

必ずお問い合わせ先(担当者名・電話番号)を記入してください。

会計事務所、税理士法人等の方が持参する場合は担当者などのお問い合わせ先を記入してください。

令和7年度(令和6年分)給与支払報告書の提出期限は、令和7年1月31日(金)です。給与支払報告書を提出する際は、「徳島市専用給与支払報告書(総括表)」を添付してください。

給与支払報告書(個人別明細書)

記入例

⑦ 給与支払報告書(個人別明細書)

※種別 ※整理番号 ※

支 払 受 け 手
住所又は居住
者 徳島市○○町・・・

(受給者番号) 10
(個人番号) 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2
(役職名) トクシマ タロウ
氏 名 (フリガナ) トクシマ タロウ
氏 名 徳島 太郎

種別	支払金額	給与所得控除後の金額	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額
給与・賞与	9 8 7 6 5 4 0	7 7 8 8 8 8 0	2 8 1 9 4 4 4	5 4 5 5 0 0

(源泉) 控除
対象配偶者
の有無等 老人 配偶者(特別
控除の額 特定 老人 其他
控除対象扶養親族の数
(配偶者を除く) 16歳未
満者の数 障害者の数 非居住者
の人数 特別 その他 親族の数

有 従有 千 円 人 従人 内 人 従人 人 従人 人 内 人 人 人

3 1 0 0 0 0 1 1 1 1 2 1

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

8 8 7 2 0 0 1 0 4 4 4 4 2 7 8 0 0 3 2 0 0 0

(摘要) ※定額減税に関する事項を記載してください。詳細は国税庁HPへ。
「源泉徴収時所得税減税控除済額××円 控除外額○○円(非控除対象配偶者減税有)」
高知高事(株)R6.3.31退社 給与2,500,000円 社会保険料210,000円 所得税60,000円

生命保険料の金額	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	国民年金保険料の金額	厚生年金保険料の金額	旧厚生年金保険料の金額
39,200	200	33,333	28,888	34,567	41,111	

住宅借入金等特別控除の額の内訳	住宅借入金等特別控除の回数	居住開始年月日	年 月 日	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	住宅借入金等特別控除の金額
32,000	1	2 5 1 0 6	年 月 日	住		3,200,000

(源泉) 特別	氏名	区分	配偶者の合計所得	国民年金保険料等の金額	旧長寿養老料の金額	所得金額調整控除額
控除対象配偶者	徳島 春子		1,010,000			137,654
個人番号	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3					

1	(フリガナ) トクシマ サブロー	区分	(フリガナ) トクシマ グロウ	区分
氏名	徳島 三郎		徳島 五郎	
個人番号	3 4 3 4 3 4 3 4 3 4		5 6 5 6 5 6 5 6 5 6	

2	(フリガナ) トクシマ ナツコ	区分	(フリガナ) トクシマ ロクロー	区分
氏名	徳島 夏子	01	徳島 六郎	
個人番号	4 5 4 5 4 5 4 5 4 5	6 歳未満の	個人番号 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7	

3	(フリガナ)	区分	(フリガナ)	区分
氏名				
個人番号				

4	(フリガナ)	区分	(フリガナ)	区分
氏名				
個人番号				

中途就・退職 受給者生年月日

就 職 退職 年 月 日 元号 年 月 日

○ 6 4 1 昭和 42 7 10

個人番号又は法人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3

住所(居所)又は所在地 徳島市○○町○○

氏名又は名称 ○○商事株式会社 (電話) 088-621-0000

該当者の個人番号(マイナンバー)を記入してください。

「支払を受ける者」の住所は、令和7年1月1日現在の住所です。(昨年中に退職されている場合は退職日現在の住所)

扶養控除の対象となる扶養親族等は、令和6年12月31日の現況によります。

【摘要欄に記入する主な内容】
●普通徴収希望者の場合 該当する略号を必ず記入してください(例 普A)。
●同一生計配偶者が障害者、特別障害者又は同居特別障害者に該当する場合は、同一生計配偶者の氏名及び同一生計配偶者である旨を記入してください(例「氏名」(同配))。
●所得金額調整控除を受ける場合は、扶養親族の氏名及び所得金額調整控除を受ける旨を記入してください(例「氏名」(調整))。
●支払金額に前職給与を含む場合、前職の会社名、退職年月日、支払金額、社会保険料、所得税額を記入してください。
●租税条約に基づいて課税の免除を受ける方については、摘要欄に「日〇租税条約第〇条該当」と朱書きしてください。
●退職所得のある配偶者又は扶養親族がいる場合、氏名、続柄、生年月日、区分、退職所得を除いた合計所得金額等を記載してください(氏名の前に(退)と記載)。

該当者の個人番号(マイナンバー)を記入してください。

給与支払者の個人番号又は法人番号を記入してください。個人番号を記入する場合は、先頭の1文字を空けて、右詰めで記入してください。

中途就・退職日、受給者生年月日、支払者電話番号(連絡先)等も忘れずに記入してください。

控除対象扶養親族が非居住者である場合は以下の区分を記載してください。01: 30歳未満又は70歳以上、02: 留学生、03: 障がい者、04: 30歳以上70歳未満かつ38万円以上送金