令和　年度給与支払報告書（総括表）

宮古島市長殿　令和　年　月　日提出

訂正　追加

給与の支払期間	令和　年　月分から　月分まで	※指定番号	
①給与支払者の個人番号又は法人番号			
フリガナ 給与支払者の氏名又は名称		事業種目	
		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		報告人数 特別徴収対象者	人
フリガナ 同上の所在地	〒	普通徴収対象者（退職者）	人
		普通徴収対象者（退職者を除く）	人
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名		報告人員の合計	人
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	課　係 氏名 （電話　）	所轄税務署名	税務署
		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	氏名 （電話　）	納入書の送付	必要・不要
事業所情報変更有無	□ なし　・　□ あり（住所・名称・TEL）		

前回提出した給報で訂正・追加があれば〇を付ける。

指定番号が印字されていないのであれば受付後のチェック時に記入。

裏面の住所と変更がないか確認。
事業所情報変更の有無にも☑を付ける。

黄色の枠の人数は一致する。

は必須項目。

は該当があれば記載。

普通徴収切替理由書

●普通徴収に該当する方がいる場合は、給与支払報告書（個人別明細書）の摘要欄に下記のうちから該当する記号（a～f）を必ず記入してください。
●下記普通徴収切替理由書欄（普通徴収とする人数の内訳）もご記入ください。
●下記事項に該当しない方は法の規定により特別徴収となります。

略号	普通徴収とする理由（下記a～f以外の理由は切替不可）	人数
a	常時2人以下のお手伝いさんなどのような家事使用人のみの事務所	人
b	給与の支給期間が1月を超える者（給与の支払が不定期な場合を含む。）	人
c	退職者又は休職者（5月31日までに予定している者を含む。）	人
d	税額が支給給与額を上回るため、給与から天引きできない者	人
e	他の事務所で特別徴収されている者（乙欄適用者）	人
f	事業専従者（青色申告者は除く）	人
合計		人

普徴対象者がいれば該当する略号に人数を記載。