

給与支払報告書（総括表）

長南町長 あて

指 定 番 号

令和 年 月 日 提出

給与支払期間	令和 年 月 分から 月 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											報告員	特別徴収対象者	人
フリガナ												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	

千葉県長南町提出用

普通徴収切替理由書

市町村名	千葉県 長南町	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」に該当する全ての(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 (乙欄該当者など)	人
普 C	給与が少なく税額が引けない (年間の給与支給額が930,000円以下を含む)	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5月末日までの退職予定者 (休職、育児休業を含む)	人
普通徴収合計人員 ※ 普 A ～ 普 F の合計		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。