

31 給与支払報告書(総括表)

| | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|----------------|---|
| 市長村長 | | A | B | 給与支払者番号 | |
| 平成 年 月 日提出 (追加・訂正) | | ※ | ※ | ※ | |
| 給与の支払期間 | 平成 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 | (右詰めで記載してください) | | | | |
| フリガナ | | 提出区分 | 年間分・退職者分 | | |
| 給与支払者の名称又は氏名 | 印 | 事業種目 | | | |
| 所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業所の名称 | | 受給者総人員 | 人 | | |
| フリガナ | | 提出市町村数 | | | |
| 同上の所在地 | 〒 | 報告人員 | 特別徴収 住民税を給与から差し引きする人 | 在職者 | 人 |
| 特別徴収関係書類の送付先 | 〒 | | 普通徴収 住民税を給与から差し引きできない人 | 退職者 | 人 |
| | | | | 乙欄 その他 | 人 |
| 注)送付先の新規設定・変更がある場合のみ記入 | | | 計 | 人 | |
| 給与支払者が法人である場合の代表者の氏名 | 印 | 住民税を特別徴収(給与から差し引き)する場合、納入書の送付は必要ですか | 必要 | 納入書を使用して納入 | |
| | | | 不要 | 金融機関の納入サービスを利用 | |
| 連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号 | 所 属 | 所轄税務署 | 税務署 | | |
| | 課係名 (フリガナ) 氏 名 (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 | 氏 名 | 特別徴収税額の払い込みを希望する金融機関 | (名称) | | |
| | (電話番号 - -) | 30年度指定番号 (給与支払者番号) | (所在地) | | |
| | | | 新規 | | |

給与支払報告書(個人別明細書)につけて一月三十一日までに提出してください。

注)個人事業主の方は、個人番号を記入してください。本表を提出する際は、番号及び身元確認書類の提示又は提出

(確認書類又はその写し)が必要です。

注)普通徴収として給与支払報告書を提出する場合は、普通徴収切替理由書を使用する等、提出先各市町村の提出方法を確認してください。

注)※の欄は、市町村側記入欄です。給与支払者の記入は不要です。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----|---------------|--|--------------------|--|-------------------|--|-------------|--|-------------------|--|-------------|--|-----------------|--|------------|--|-----------------------|--|--------|--|---------------------|--|---------|--|
| 支払を受ける者 | 住所 | ※区分 | | (受給者番号) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | (個人番号) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | (役職名) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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 | | | | | | | | | | | | | |
| 老人 | | 円 | | 特定 | | 老人 | | その他 | | 特別 | | その他 | | | | | | | | | | | | | |
| 有 従有 | | 円 | | 人 従人 | | 内 人 従人 | | 人 従人 | | 人 内 人 | | 人 人 | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (摘要) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生命保険料の内訳 | | 新生命保険料の金額 | | 円 | | 旧生命保険料の金額 | | 円 | | 介護医療保険料の金額 | | 円 | | 新個人年金保険料の金額 | | 円 | | 旧個人年金保険料の金額 | | 円 | | | | | |
| 住宅借入金等特別控除の額に内訳 | | 住宅借入金等特別控除適用数 | | 円 | | 住宅借入金等特別控除区分(1回目) | | 円 | | 住宅借入金等特別控除区分(2回目) | | 円 | | 住宅借入金等年末残高(1回目) | | 円 | | 住宅借入金等年末残高(2回目) | | 円 | | | | | |
| (源泉・特別)控除対象配偶者 | | (フリガナ) | | 円 | | 氏名 | | 円 | | 個人番号 | | 円 | | 配偶者の合計所得 | | 円 | | 国民年金保険料等の金額 | | 円 | | 旧長期損害保険料の金額 | | 円 | |
| 控除対象扶養親族 | | 1 | | (フリガナ) | | 円 | | 氏名 | | 円 | | 個人番号 | | 円 | | 16歳未満の扶養親族 | | 円 | | 円 | | 5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号 | | 円 | |
| | | | | 2 | | (フリガナ) | | 円 | | 氏名 | | 円 | | 個人番号 | | 円 | | 5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号 | | 円 | | 円 | | 円 | |
| | | | | | | (フリガナ) | | 円 | | 氏名 | | 円 | | 個人番号 | | 円 | | | | | | | | | |
| | | 3 | | (フリガナ) | | 円 | | 氏名 | | 円 | | 個人番号 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | |
| | | | | (フリガナ) | | 円 | | 氏名 | | 円 | | 個人番号 | | 円 | | | | | | | | | | | |
| | | 4 | | (フリガナ) | | 円 | | 氏名 | | 円 | | 個人番号 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | |
| | | | | (フリガナ) | | 円 | | 氏名 | | 円 | | 個人番号 | | 円 | | | | | | | | | | | |
| | | 未成年者 | | 外国人 | | 死亡退職 | | 災害者 | | 乙欄 | | 本人が障害者 | | 寡婦 | | 寡夫 | | 勤労学生 | | 中途就・退職 | | | | 受給者生年月日 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | 就職 退職 年 月 日 | | | | 明 大 昭 平 年 月 日 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | | | | | | | |
| 支払者 | | 個人番号又は法人番号 | | (右詰で記載してください) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 住所(居所)又は所在地 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 氏名又は名称 | | (電話) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

切り取り線