

|                                                              |                  |                      |                          |  |                                        |  |  |  |  |         |                                                                                                           |             |                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------------|--|----------------------------------------|--|--|--|--|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 追 加<br><input type="checkbox"/> 訂 正 |                  | 令和    年    月    日 提出 |                          |  |                                        |  |  |  |  |         |                                                                                                           | 立 川 市 長 あ て |                                                                                                            |
| 1                                                            | 給与の支払期間          |                      | 令和    年    月 から    月 分まで |  |                                        |  |  |  |  |         |                                                                                                           |             | 8 事業種目<br>9 受給者総人員 名<br>10 立川市への報告人員<br>特別徴収(給与差引) 名<br>普通徴収(退職者) 名<br>普通徴収(退職者以外) 名<br>合 計 名<br>所轄税務署 税務署 |
| 2                                                            | 給与支払者の個人番号又は法人番号 |                      |                          |  |                                        |  |  |  |  |         |                                                                                                           |             |                                                                                                            |
| 3                                                            | 給与支払者郵便番号所在地     | 〒 -                  |                          |  |                                        |  |  |  |  |         |                                                                                                           |             |                                                                                                            |
|                                                              |                  |                      |                          |  |                                        |  |  |  |  |         |                                                                                                           |             |                                                                                                            |
|                                                              |                  |                      |                          |  |                                        |  |  |  |  |         |                                                                                                           |             |                                                                                                            |
| 4                                                            | 給与支払者の氏名又は名称     |                      |                          |  |                                        |  |  |  |  |         |                                                                                                           |             |                                                                                                            |
| 5                                                            | 代表者の職・氏名         |                      |                          |  |                                        |  |  |  |  |         |                                                                                                           |             |                                                                                                            |
| 6                                                            | 連絡者の係・氏名及び電話番号   | 氏名<br>電話             | 課 係                      |  | 前職分・他社分の給与等を合算して年末調整をしていますか。<br>はい・いいえ |  |  |  |  |         | 左欄にて「はい」を選択した場合には、個人別明細書摘要欄に「前職分・他社分の支払者名、給与支払金額、社会保険料、源泉徴収税額」を必ず記載してください。※記載がない場合は前職分・他社分が含まれていないと判断します。 |             |                                                                                                            |
| 7                                                            | 関与税理士等の氏名及び電話番号  | 氏名<br>電話             |                          |  |                                        |  |  |  |  |         |                                                                                                           |             |                                                                                                            |
|                                                              |                  |                      |                          |  | 納入書の送付                                 |  |  |  |  | 必要 ・ 不要 |                                                                                                           |             |                                                                                                            |

| 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)                                      | 人  |
| 普C             | 給与が少なく税額が引けない（【例】年間の給与支払額が100万円以下）                     | 人  |
| 普D             | 給与の支払が不定期(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             | 退職者又は退職予定者(5月末日まで) 及び休職者                               | 人  |
| 合計(普A～普Fの合計人数) |                                                        | 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欄の記載がない場合、原則どおり、特別徴収対象者となります。

○符号「普F」欄の休職者とは、休職により令和7年4月1日現在で給与の支払を受けていない場合に限りません。

切り取ってお使いください

この給与支払報告書（以下「報告書」という。）は、地方税法（以下「法」という。）第317条の6第1項又は第3項に規定する給与について使用してください。

給与の支払をする方で、給与所得について所得税を源泉徴収する義務のある方は、次により立川市に報告書を提出してください。

（イ）1月1日現在において給与の支払を受けている方 1月31日まで

（ロ）給与の支払を受けている方のうち給与の支払を受けなくなった方 退職した年の翌年の1月31日まで

「指定番号」欄には、立川市が定める指定番号を記載してください。※新規事業所は空欄のままご提出ください。

「1 給与の支払期間」欄には、「10 立川市への報告人員」の「合計」欄で計上された人員に給与を支払った期間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」欄には、給与支払者の個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。以下同じ。）又は法人番号（同条第15項に規定する法人番号をいう。）を記載してください。なお、個人番号を記載する場合は、左側を1文字空けて記載してください。

「4 給与支払者の氏名又は名称」欄には、個人事業主の方は屋号だけでなく、氏名もご記入ください。

「5 代表者の職・氏名」欄には、経理責任者の職氏名を記載してください。給与支払者が国の機関である場合には、国の機関名を記載してください。

「6 連絡者の係・氏名及び電話番号」欄には、この報告書について応答する方の氏名、係名及びその電話番号を記載してください。

「7 関与税理士等の氏名及び電話番号」欄には、税理士等が報告書を作成する場合に、報告書に関する問合せ先となる税理士等の氏名及び電話番号を記載してください。

「9 受給者総人員」欄には、1月1日現在において給与の支払をする事務所、事業所等から給与等の支払を受けている方の総人員を記載してください。

10内の「特別徴収（給与差引）」欄には、立川市に「給与支払報告書（個人別明細書）」を提出する方で、特別徴収の対象となる方の人員を記載してください。

10内の「普通徴収（退職者）」欄には、立川市に「給与支払報告書（個人別明細書）」を提出する方で、普通徴収の対象となる方のうち退職者の人員を記載してください。

10内の「普通徴収（退職者以外）」欄には、立川市に「給与支払報告書（個人別明細書）」を提出する方で、普通徴収の対象となる方のうち退職者を除いた人員を記載してください。

10内の「合計」欄には、「特別徴収（給与差引）」欄、「普通徴収（退職者）」欄及び「普通徴収（退職者以外）」欄の人員の合計を記載してください。

「給与の支払い方法及びその期日」欄には、月給、週給等及び毎月20日、毎週月曜日等と記載してください。

定額減税の影響により、給与所得1,000万円を超えて同一生計配偶者がいて、年調減税額の計算に含めた場合は、個人別明細書の摘要欄に「非対象配偶者減税有」と記入してください。詳細については、国税庁のホームページや給与所得の源泉徴収等の手引きをご確認ください。