

記入要領

令和 8年度(令和 7年分) 給与支払報告書(総括表)									
人吉市長宛 令和 8年 月 日提出					指定番号				
給与の支払期間					令和 7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									
フリガナ					事業種目				
給与支払者の氏名又は名称					受給者総員				
所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業の名称					特別徴収対象者				
フリガナ					普通徴収対象者(退職者)				
同上の所在地					普通徴収対象者(退職者を除く)				
					報告人員の合計				
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				
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				

貴事業所の受給者総数(人吉市以外も含む)

令和8年1月1日現在、人吉市に
住んでおられる受給者のうち、
市県民税の給与天引きができる
方的人数(枚数)を記載してくだ
さい。

$$\textcircled{\text{ア}} + \textcircled{\text{イ}} + \textcircled{\text{ウ}} = \textcircled{\text{エ}}$$

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。

次年度市県民税の特別徴収用
納入書です。どちらかに○をして
ください。

令和8年1月1日現在、人吉市に住んでおられる受給者のうち、左記のAからEまでの理由で市県民税の給と天引きができない方の人数(枚数)を略号毎に記載してください。

左記のAからEまでの理由で市
県民税の給与天引きができない
方の合計人数(枚数)を記載し
てください。
(総括表の①と②を合わせた数)

普通徴収申請者の個人別明細書摘要欄にAからEまでの略号の記載忘れに注意してください。
(例)
普通徴収申請者で申請理由が毎月給与の支給がない方(Cの場合)

※人吉市への報告人員が0人の場合は総括表の提出は不要です。

なお、今後総括表の送付が不要な場合は、0人で提出いただきますと次年度以降の送付を行いません。

普通徴収申請書

指定番号

人吉市長宛

事業所（主）名

この申請書以降の者は、下記理由により特別徴収できないため、普通徴収として申請します。

略号	理由	人数
A	退職者又は退職予定者（5月末まで）	① 人
B	他の事業主から特別徴収されている者（乙欄該当者）	人
C	給与の支払いがない月がある者	⑦ 人
D	事業専従者（事業主が個人の場合のみ該当）	人
E	給与受給者総数が2人以下	人
普通徴収申請書 合計人数		①+⑦ 人

・この申請書は、普通徴収申請者（特別徴収できない人）の個人別明細書の上に付けて御提出ください。

・普通徴収申請者の個人別明細書摘要欄には、必ず略号（A～E）を御記入ください。

上記理由に該当しない場合は、特別徴収として取扱います。（地方税法第321条の4）

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">8</div>		※ 種 別										※ 登 理 番 号										※			
給与支払報告書（個人別明細書）		支払を受ける者 住所		(受給者番号)										(個人番号)										(収得者)	
				(フリガナ)										氏名										氏名	
				姓										名										名	
種 別		支 払 金 額		給与所得控除後の金額(調整後)		所得控除の額の合計額		源泉徴収税額		内		千		百		十		円		角		分			
給与・賞与		内		千		百		十		円		角		分		十		円		角		分			
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		特定		老人		その他		特例		特別		その他			
有		延滞		千		百		十		円		内		人		人		人		人		人			
特定親族特別控除の金額		社会保険料の控除額		生命保険料の控除額		地震保険料の控除額		住居借入金特別控除の額		千		百		十		円		角		分		円			
(摘要)		千		百		十		円		角		分		十		円		角		分		円			
社会保険料の控除の内訳		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		新老人年金保険料の金額		旧老人年金保険料の金額		延滞老人年金保険料の金額		千		百		十		円		角			
住宅借入金等特別控除の額の計算		住宅借入金等特別控除の金額		居住開始年月日(1回目)		居住開始年月日(2回目)		住宅借入金等特別控除の額(1回目)		住宅借入金等特別控除の額(2回目)		住宅借入金等特別控除の額(延滞)		千		百		十		円		角			
(フリガナ)		氏名		区分		配偶者の合計所得		児童手当控除等の金額		児童手当控除等の金額		所得金額調整控除額		千		百		十		円		角			
1		(フリガナ)		区分		16歳未満の扶養親族		1		氏名		区分		16歳以上の扶養親族兼養親族の個人番号		千		百		十		円			
2		(フリガナ)		区分		2		氏名		区分		2		氏名		千		百		十		円			
3		(フリガナ)		区分		3		氏名		区分		3		氏名		千		百		十		円			
4		(フリガナ)		区分		4		氏名		区分		4		氏名		千		百		十		円			
未成年者		外国		死亡退職者		災害者		乙種		本人が障害者		寡		ひとり親		勤労学生		中途就・退職		受給者生年月日		就職退職			
人		人		人		人		人		人		人		人		人		年		月		日			
支払者		個人番号又は法人番号		住所(居所)又は所在地		氏名又は名称		(右諸で記載してください。)		元号		年													

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。