

# 記入要領

令和 8 年度(令和 7 年分) 納入書(総括表)									
人吉市長宛 令和 8 年 月 日提出									
給与の支払期間		令和 7 年 月分から 月分まで		福 宝 番 号					
給与支払者の個人番号又は法人番号				第十七号標只(第 三回問合)					
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		人			
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		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			
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(電話)		課 係		所轄税務署名		税務署			
開拓税理士等の氏名及び電話番号(電話)				給与の支払方法及びその期日		○			
				納入書の送付		必要・不要			

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の人数(枚数)を記載してください。

$$(ア) + (イ) + (ウ) = (エ)$$

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与天引きができる方の人数(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る方の合計人数(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)

普通徴収申請書																																													
人吉市長宛																																													
指定番号																																													
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。																																													
<table border="1"> <tr> <td>略号</td> <td colspan="3">理由</td> <td>人數</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td colspan="3">退職者又は退職予定者(5月末まで)</td> <td>①人</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td colspan="3">他の事業主から特別徴収されている者(乙欄該当者)</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td colspan="3">給与の支払いがない月がある者</td> <td>②人</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td colspan="3">事業専従者(事業主が個人の場合のみ該当)</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>E</td> <td colspan="3">給与受給者総数が2人以下</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td colspan="5">普通徴収申請書 合計人數</td> <td>①+②人</td> </tr> </table>										略号	理由			人數	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			②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 合計人數					①+②人
略号	理由			人數																																									
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			②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 合計人數					①+②人																																								
<ul style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>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。</li> </ul> <p>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)</p>																																													

8 給与支払報告書(個人別明細書)	※種別										※整理番号																																																																																																																																																																									
	支払を受け取る者		住所		支払金額		給与所得控除後の金額(調整額)		所得控除額の合計額		源泉徴収税額																																																																																																																																																																									
	給与・賞与		内		内		内		内		内																																																																																																																																																																									
	(源泉控除控除控除の金額)		配偶者(特別)控除の金額		控除対象扶養親族の数(配偶者を除く)		特定老人その他		特親		障害者の数(本人を除く)																																																																																																																																																																									
	有 1 既 有		内 内		内 内		内 内		内 内		内 内																																																																																																																																																																									
	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		地図保険料の控除額		住民基本情報特別控除の額		内 内																																																																																																																																																																									
	内 内		内 内		内 内		内 内		内 内		内 内																																																																																																																																																																									
	(摘要)																																																																																																																																																																																			
	<table border="1"> <tr> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>新生活保険料の金額</td> <td>年金保険料の金額</td> </tr> <tr> <td>住宅賃入金保険料の金額</td> <td>年金保険料の金額</td> </tr> <tr> <td>住宅賃入金保険料の金額</td> <td>年金保険料の金額</td> </tr> <tr> <td>1 (扶養親族控除の金額)</td> <td>2 (扶養親族控除の金額)</td> <td>3 (扶養親族控除の金額)</td> <td>4 (扶養親族控除の金額)</td> <td>5 (扶養親族控除の金額)</td> <td>6 (扶養親族控除の金額)</td> <td>7 (扶養親族控除の金額)</td> <td>8 (扶養親族控除の金額)</td> <td>9 (扶養親族控除の金額)</td> <td>10 (扶養親族控除の金額)</td> <td>11 (扶養親族控除の金額)</td> <td>12 (扶養親族控除の金額)</td> </tr> <tr> <td>個人番号</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> <td>10</td> <td>11</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>扶養親族控除の金額</td> </tr> <tr> <td>外 国 人</td> <td>死 亡 退 職 者</td> <td>災 害</td> <td>乙</td> <td>特 別</td> <td>そ の 他</td> <td>暮 ら し</td> <td>ひとり親</td> <td>勤 労 学 生</td> <td>中 途 就 - 選 職</td> <td>受 選 者 生 年 月 日</td> <td>就 職 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>未成年者</td> <td></td> </tr> <tr> <td>支 払 者</td> <td>個人番号又は法人番号</td> <td>住所(場所)又は所在地</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(略語で記載してください。)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(電話)</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>												年	月	日	年	月	日	年	月	日	年	月	日	新生活保険料の金額	年金保険料の金額	住宅賃入金保険料の金額	年金保険料の金額	住宅賃入金保険料の金額	年金保険料の金額	1 (扶養親族控除の金額)	2 (扶養親族控除の金額)	3 (扶養親族控除の金額)	4 (扶養親族控除の金額)	5 (扶養親族控除の金額)	6 (扶養親族控除の金額)	7 (扶養親族控除の金額)	8 (扶養親族控除の金額)	9 (扶養親族控除の金額)	10 (扶養親族控除の金額)	11 (扶養親族控除の金額)	12 (扶養親族控除の金額)	個人番号	氏名	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	扶養親族控除の金額	外 国 人	死 亡 退 職 者	災 害	乙	特 別	そ の 他	暮 ら し	ひとり親	勤 労 学 生	中 途 就 - 選 職	受 選 者 生 年 月 日	就 職 年 月 日	未成年者												支 払 者	個人番号又は法人番号	住所(場所)又は所在地							(略語で記載してください。)																								(電話)																																																																	
	年	月	日	年	月	日	年	月	日	年	月	日																																																																																																																																																																								
新生活保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額																																																																																																																																																																									
住宅賃入金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額																																																																																																																																																																									
住宅賃入金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額	年金保険料の金額																																																																																																																																																																									
1 (扶養親族控除の金額)	2 (扶養親族控除の金額)	3 (扶養親族控除の金額)	4 (扶養親族控除の金額)	5 (扶養親族控除の金額)	6 (扶養親族控除の金額)	7 (扶養親族控除の金額)	8 (扶養親族控除の金額)	9 (扶養親族控除の金額)	10 (扶養親族控除の金額)	11 (扶養親族控除の金額)	12 (扶養親族控除の金額)																																																																																																																																																																									
個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号																																																																																																																																																																									
氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名																																																																																																																																																																									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																																																																																																									
扶養親族控除の金額	扶養親族控除の金額	扶養親族控除の金額	扶養親族控除の金額	扶養親族控除の金額	扶養親族控除の金額	扶養親族控除の金額	扶養親族控除の金額	扶養親族控除の金額	扶養親族控除の金額	扶養親族控除の金額	扶養親族控除の金額																																																																																																																																																																									
外 国 人	死 亡 退 職 者	災 害	乙	特 別	そ の 他	暮 ら し	ひとり親	勤 労 学 生	中 途 就 - 選 職	受 選 者 生 年 月 日	就 職 年 月 日																																																																																																																																																																									
未成年者																																																																																																																																																																																				
支 払 者	個人番号又は法人番号	住所(場所)又は所在地							(略語で記載してください。)																																																																																																																																																																											
									(電話)																																																																																																																																																																											
(摘要)に記載の金額の加算額、支払者等を記入してください。																																																																																																																																																																																				

※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。