

⑦ 給与支払報告書(総括表)

岐阜県 可児市長あて 年 月 日提出

特別徴収義務者指定番号

※必ず指定番号を記入してください。
※新規で指定番号を取得する場合は
[新規]を○で囲んでください。

[]・[新規]

給与支払期間	令和6年 月分から 月分まで
給与支払者の法人番号又は個人番号	
給与支払者の氏名又は名称	(フリガナ)
所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業所の名称	
同上の所在地	
給与支払者の連絡先	(所属部署) (担当者名) (電話番号)
関与税理士等の連絡先	(事務所の住所) (事務所の名称) (電話番号)

受給者総人員 (可児市以外も含めた 全ての従業員の数)	人
特別徴収	人
普通徴収 (退職者のみ)	人
普通徴収 (給与不定期又は少額・乙欄・専従者のみ)	人
合計	人

納入書の送付について

特別徴収税額の納入にあたり、
下記から選択して○で囲んでください。

- ・昨年と同じでよい
- ・変更希望 <
 - ・納入書の送付を希望
 - ・納入書は不要

中途就職者で前職分を合算している場合、摘要欄に記載されていますか。

はい・いいえ

キリトリ

7 支払を受ける者	住所															
	種別	支払金額		給与所得控除後の金額(調整除後)		所得控除の合計額		源泉徴収税額								
		内	円	円	円	円	円	円	円	円	円					
	(源泉)控除対象配偶者の有無等	老人	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(本人除く)		非居住者である親族の数					
	有	従有	円	円	特定	老人	その他		特別	その他						
					人	人	人	人	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		円								
(摘要)																
生命保険料金額の内訳		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の内訳		住宅借入金等特別控除適用数	円	居住開始年月日(1回目)	年	月	日	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	円	住宅借入金等年末残高(1回目)	円					
		住宅借入金等特別控除可能額	円	居住開始年月日(2回目)	年	月	日	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(2回目)	円					
(源泉・特別)控除対象配偶者		フリガナ	氏名	区分	配偶者の合計所得		円	国民年金保険料等の金額	円	旧長期掛金保険料の金額	円					
		個人番号						基礎控除の額	円	所得金額調整控除	円					
控除対象扶養親族	1	フリガナ	氏名	区分	16歳未満の扶養親族		フリガナ	氏名	区分	5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号						
		個人番号					個人番号									
	2	フリガナ	氏名	区分			フリガナ	氏名	区分							
		個人番号					個人番号									
	3	フリガナ	氏名	区分			フリガナ	氏名	区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号						
		個人番号					個人番号									
	4	フリガナ	氏名	区分			フリガナ	氏名	区分							
		個人番号					個人番号									
未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者(特別その他)	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職							
									就退	年	月	日	元号	年	月	日
									6							
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	(電話)														

キリトリ