

⑧ 給与支払報告書(総括表)

岐阜県 可児市長あて 年 月 日提出

|                                  |                                |                                       |        |
|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------|
| 給与支払期間                           | 令和7年 月分から 月分まで                 | 受給者総人員<br>(可児市以外も含めた<br>全ての従業員の数)     | 人      |
| 給与支払者の法人<br>番号又は個人番号             |                                | 特別徴収                                  | 人      |
| 給与支払者の氏名又は名称                     | (フリガナ)                         | 普通徴収<br>(退職者のみ)                       | 人      |
| 所得税の源泉徴収<br>をしている事務所<br>又は事業所の名称 |                                | 普通徴収<br>(給与不定期又は少<br>額・乙欄・専従者のみ)      | 人      |
| 同上の所在地                           |                                | 合計                                    | 人      |
| 給与支払者の連絡先                        | (所属部署)<br>(担当者名)<br>(電話番号)     | 納入書の送付について                            | 必要・不要  |
| 関与税理士等の<br>連絡先                   | (事務所の住所)<br>(事務所の名称)<br>(電話番号) | 中途就職者で前職分を合算している<br>場合、摘要欄に記載されていますか。 | はい・いいえ |

|                                                          |
|----------------------------------------------------------|
| 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。<br>※新規で指定番号を取得する場合は<br>[新規]を○で囲んでください。 |
| [ ]・[新規]                                                 |

キ  
リ  
ト  
リ

キ  
リ  
ト  
リ

|                 |               |                 |                    |              |                 |             |                   |                       |                     |          |    |   |   |    |   |   |   |  |
|-----------------|---------------|-----------------|--------------------|--------------|-----------------|-------------|-------------------|-----------------------|---------------------|----------|----|---|---|----|---|---|---|--|
| 8<br>支払を受ける者    | 住所            | (受給者番号)         |                    |              |                 |             |                   |                       |                     |          |    |   |   |    |   |   |   |  |
|                 |               | (個人番号)          |                    |              |                 |             |                   |                       |                     |          |    |   |   |    |   |   |   |  |
|                 |               | (役職名)           |                    |              |                 |             |                   |                       |                     |          |    |   |   |    |   |   |   |  |
|                 |               | (フリガナ)          |                    |              |                 |             |                   |                       |                     |          |    |   |   |    |   |   |   |  |
| 氏名              |               |                 |                    |              |                 |             |                   |                       |                     |          |    |   |   |    |   |   |   |  |
| 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   | 特定              | 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               | 人                  | 従人           | 内               | 人           | 従人                | 人                     | 従人                  | 人        | 従人 | 人 | 内 | 人  | 人 | 人 |   |  |
|                 |               |                 |                    |              |                 |             |                   |                       |                     |          |    |   |   |    |   |   |   |  |
| 特定親族特別控除の額      | 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                 | 旧長期障害保険料の金額           | 円                   | 所得金額調整控除 | 円  |   |   |    |   |   |   |  |
|                 | 個人番号          |                 |                    |              |                 | 基礎控除の額      | 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        |                   |                       |                     |          |    |   |   |    |   |   |   |  |
|                 |               | フリガナ            | 氏名                 | 区分           |                 | フリガナ        | 氏名                | 区分                    |                     |          |    |   |   |    |   |   |   |  |
|                 |               | 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        |                   |                       |                     |          |    |   |   |    |   |   |   |  |
|                 |               | 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        |                   |                       |                     |          |    |   |   |    |   |   |   |  |
| 3               | フリガナ          | 氏名              | 区分                 | フリガナ         | 氏名              | 区分          |                   |                       |                     |          |    |   |   |    |   |   |   |  |
|                 | 個人番号          |                 |                    |              | 個人番号            |             |                   |                       |                     |          |    |   |   |    |   |   |   |  |
|                 | フリガナ          | 氏名              | 区分                 | フリガナ         | 氏名              | 区分          |                   |                       |                     |          |    |   |   |    |   |   |   |  |
|                 | 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            |             |                   |                       |                     |          |    |   |   |    |   |   |   |  |
|                 | 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<br>特別その他 | 寡婦          | ひとり親              | 勤労学生                  | 中途就・退職              | 就退職      | 年  | 月 | 日 | 元号 | 年 | 月 | 日 |  |
|                 |               |                 |                    |              |                 |             |                   |                       | 7                   |          |    |   |   |    |   |   |   |  |
| 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)            |                    |              |                 |             |                   |                       |                     |          |    |   |   |    |   |   |   |  |