⑨ 給与支払報告書（総括表）

岐阜県 可児市長あて　　年　　月　　日提出

給与の支払期間	令和8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）

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］

受給者総人員（可児市以外も含めた全ての従業員の数）	人
報告人員　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

必要・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

⑨ 支払を受ける者　住所　（受給者番号）　（個人番号）　（役職名）　氏名　（フリガナ）

種別	支払金額	給与所得控除後の金額（調整控除後）	所得控除の合計額	源泉徴収税額
	内　円	円	円	内　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
				特定		老人		その他		特親			特別	その他	
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	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		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)		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)		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　個人番号　配偶者の合計所得　円　国民年金保険料等の金額　円　旧長期損害保険料の金額　円　基礎控除の額　円　所得金額調整控除　円

控除対象扶養親族

	フリガナ	氏名	区分	個人番号
1				
2				
3				
4				

16歳未満の扶養親族

	フリガナ	氏名	区分	個人番号
1				
2				
3				
4				

5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号

5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号

未成年者	外国人	死亡退職	災害者	乙欄	本人が障害者 特別	本人が障害者 その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就職・退職 就職	中途就職・退職 退職	中途就職・退職 年	月	日	受給者生年月日 元号	年	月	日
												8						

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