

令和8年度(令和7年分)給与支払報告書(総括表) 2月2日までに提出してください。

令和 年 月 日提出 木更津市長様										特別徴収義務者指定番号	
給与の支払期間		令和 年 月分から 月分まで				提出区分		年間分		退職者分	
給与支払者 (特別徴収義務者)	個人番号 又は法人番号									事業種目その他必要な事項	
	郵便番号	〒								提出先市市区町村数	
	(フリガナ)										
	所在地 (住所)									受給者総人員	
	電話									人	
	(フリガナ)									特別徴収(給与天引)	
	給与支払者の 氏名又は名称									人	
	代表者の 職氏名									普通徴収切替理由書の合計人數	
	経理責任者 氏名									人	
連絡者の 係及び 氏名並びに 電話番号	係 氏名								合計		
会計事務所 等の名称及 び電話番号									所轄税務署		
電話										税務署	
*普通徴収とする場合は、普通徴収切替理由書の提出が必要です。										給与支払の 方法及び期日	
										納入書 の送付	
										必要 (変更時の み朱書きで訂正)	

普 A	人	普 B	人	普 C	人	給与支払者の名称、所在地、連絡先及び 送付先の変更の有無 ※要朱書き訂正		<input type="checkbox"/> 変更あり
普 D	人	普 E	人	普 F	人	総括表の送付		<input type="checkbox"/> 来年度以降、不要
本市に提出する報告書のうち、支払金額の中に前職分等を含んでいる方はいますか。 ※前職分等を含む場合、摘要欄に記入をお願いします								<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない

給与支払報告書提出にあたっての注意 (裏面の記入例もご覧ください)

1 総括表

(1)自社製の総括表など、他の様式を使用する場合は、特別徴収義務者指定番号を転記し、本総括表も添付してください。

(2)給与支払者の名称、所在地、連絡先及び送付先に変更がある場合、朱書きにより追加訂正し、併せて
名称変更届を提出してください。

2 給与支払報告書(個人別明細書)

(1)受給者の1月1日(賦課期日)現在の住民登録市区町村への提出になります。

(2)同一生計配偶者がいる場合はその方の氏名を、扶養者が別世帯の場合はその方の住所を摘要欄に記入してください。

(3)支払金額に前職分を含む場合、摘要欄に前職の事業所名、支払金額、社会保険料額、源泉徴収税額を記入してください。

(4)受給者、控除対象配偶者、扶養親族の個人番号を必ず記載してください。

※提出の際、ホチキスは使用せず、クリップや輪ゴムで綴るようお願いします。

記入例

令和8年度(令和7年分)給与支払報告書(総括表) 2月2日までに提出してください。

令和 8 年 1 月 27 日提出 木更津市長様										特別徴収義務者指定番号 0008765432						
給与支払者 (特別徴収義務者)	給与の支払期間	令和 7 年 1 月分から 12 月分まで										提出区分	(年間分) 退職者分			
	個人番号 又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	事業種目その他必要な事項	建設業
	郵便番号	〒 292-0834										提出先 市区町村数	12			
	(フリガナ)	チバケンキサラヅシオミ										受給者総人員	76 人			
	所在 (住所)	千葉県木更津市潮見一丁目1番1号										報告人員	特別徴収 (給与天引)	33 人		
	(フリガナ)	ユウゲンガイシャ キ サ ラ ヴ コウムテン											普通徴収切替理由書の合計人數	10 人		
	給与支払者の 氏名又は名称	有限会社 きさらづ工務店											合計	43 人		
	代表者の 職氏名	木更津 一郎											所轄税務署	木更津 税務署		
	経理責任者 氏名	木更津 浩二										給与支払の 方法及び期日	月給 毎月25日			
	連絡者の 係及び 氏名並びに 電話番号	総務 係 氏名 木更津 和美										* 普通徴収とする場合は、普通徴収切替理由書の提出が必要です。				
会計事務所 等の名称及 び電話番号	木更津会計事務所										納入書 の送付	必要 · 不要 (変更時のみ朱書きで訂正)				
普 徴 内 訳 A	普 A 人	普 B 人	普 C 人	普 D 人	普 E 人	普 F 人	2	4	人	人	人	人	人	給与支払者の名称、所在地、連絡先及び 送付先の変更の有無 ※要朱書き訂正	<input type="checkbox"/> 変更あり	
普 徴 内 訳 D	1	人	人	人	人	人	3	人	人	人	人	人	人	総括表の送付	<input type="checkbox"/> 来年度以降、不要	
本市に提出する報告書のうち、支払金額の中に前職分等を含んでいる方はいますか。 ※前職分等を含む場合、摘要欄に記入をお願いします															<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない