

※提出期限 令和7年1月31日（厳守）

⑦ 給与支払報告書（総括表）

川内村長 殿

令和 年 月 日提出

|       |   |
|-------|---|
| ※指定番号 | ※ |
|-------|---|

|                  |                                       |   |
|------------------|---------------------------------------|---|
| 給与支払者の個人番号又は法人番号 |                                       |   |
| フリガナ             | 事業種目                                  |   |
| 給与支払者の名称又は氏名     | 受給者総数                                 | 人   |
| 給与支払者の所在地        | 川内村への報告人員                             | ①在職者（特別徴収） 人<br>②退職者等（普通徴収） 人<br>③合計（①+②） 人   |
| 書類の送付先           | 所管税務署名                                | 税務署   |
| 代表者の職・氏名・印       | 給与の支払方法及びその期日                         | 日締 日  |
| 電話番号             | 村民税を特別徴収する場合の納付書                      | 必要・不要   |
| 連絡者の氏名・所属・電話番号   | 氏名                                    | 氏名  |
| 電話（ ） -          | 給与支払報告書の前職合算について                      | 事業者として他社分給与（前職等）を含めていますか？<br><input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ<br>摘要欄に他社分給与（前職等）の内容を記載していますか？<br><input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ<br><small>必ず記入してください</small> |
| 会計事務所等の名称        | 上記の記載が無い場合、他社分給与（前職等）は含んでいないものと判断します。 |   |

【必ず記入してください】

総括表記載上の注意事項

- 「給与支払者の個人番号又は法人番号」欄には、給与支払者の個人番号又は法人番号を記載してください。なお、個人番号の方は、マイナンバーカードの写し（表裏）又は通知カードの写しと本人確認書類（運転免許証など）の写しを添付してください。
- 「受給者総人員」欄には、1月1日現在において給与の支払いをする事業所から給与の支払いを受けている者の総人員を記載してください。
- 「川内村への報告人員」欄には、川内村における給与支払報告書（個人別明細書）を提出している者の総人員を記載してください。

福島県 川内村  
(コード07544)

|       |
|-------|
| ※指定番号 |
|-------|

普通徴収仕切紙

|      |  |
|------|--|
| フリガナ |  |
| 事業所名 |  |

| 理由区分        | 普通徴収切替理由  | 人数 |
|-------------|---|----|
| A           | 総従業員が2人以下（下記BからFに該当する全ての（他市町村分を含む）従業員数を差し引いた人数） | 人  |
| B           | 他の事業所で特別徴収される者（乙欄該当者）                           | 人  |
| C           | 毎月の給与が少なく税額が引けない（例：年間100万円以下）                   | 人  |
| D           | 給与の支払が不定期（例：給与の支払が毎月ではない）                       | 人  |
| E           | 事業専従者（個人事業主のみ対象）                                | 人  |
| F           | 退職者、退職予定者（5月末まで）及び休職者                           | 人  |
| <b>合計人数</b> |   | 人  |

- 【重要】
- 仕切紙が無い場合は、全従業員が特別徴収の対象となります。
  - 普通徴収に該当する従業員の給与支払報告書にある摘要欄に上記理由区分A～Fを記入してください。
  - 普通徴収の方がいる場合、この仕切紙により徴収区分ごとに分類してください。

■提出先■  
〒979-1292  
福島県双葉郡川内村大字上川内字早渡 11-24  
**川内村役場 住民課税務係**  
電話番号 0240-38-2114（直通）  
FAX 0240-38-2116

