

## 給与支払報告書(総括表)の記載例

|                                              |                                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |              |                                                                         |                             |  |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--|
| 1<br>追加<br>訂正<br>1月31日までに提出してください。<br>市町村提出用 | 令和6年度 給与支払報告書(総括表)<br>(あて先)宇都宮市長 令和6年1月17日提出                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |              | 宇都宮市の指定番号<br>12345                                                      |                             |  |
|                                              | 1                                                                     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2            | 3                                                                       | 個人事業主(12ヶ月)の場合は右づめで記入してください |  |
|                                              | 2(フリガナ) ○○○○ カブシキカイシャ                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |              | 7 事業種別 自動車販売                                                            |                             |  |
|                                              | 3(フリガナ) ウツノミヤシアサヒ1チョウメ1バン5ゴウ ホンマルビル2カイ                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |              | 8 提出先市町村数 5                                                             |                             |  |
|                                              | 4 代表者の氏名 代表取締役社長 宮 一郎                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |              | 9 受給者総人員 58                                                             |                             |  |
|                                              | 5 連絡者の氏名・所属課・係名・電話番号<br>人事課 給与係 氏名 埴田 花子<br>電話(028) 632 -xxxx 内線 1234 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |              | 10 宇都宮市への報告人員<br>特別徴収(市・県民税を給与から差引) 47名<br>普通徴収(特別徴収できない者) 3名<br>合計 50名 |                             |  |
| 6 会計事務所等の名称 △△会計事務所<br>電話(03) 6789 -xxxx     |                                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 11 所轄税務署 税務署 |                                                                         |                             |  |
| 12 給与支払の方法・期日                                |                                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |              |                                                                         |                             |  |

- 【1 給与支払者の法人番号又は個人番号】欄**  
給与支払者の法人番号、個人事業主の場合は個人番号(右詰で12桁のマイナンバー)を記入してください。
- 【2 給与支払者名称又は氏名】欄**  
給与支払者が法人の場合は名称を、個人の場合は氏名を(屋号がある場合は屋号も)記入してください。
- 【5 連絡者の氏名・所属課・係名・電話番号】欄**  
連絡者の氏名、所属課、係名並びにその電話番号を記入してください。
- 【9 受給者総人員】欄**  
令和6年1月1日現在において給与を支払っている従業員等の総人数を記入してください。(市外の方を含む)
- 【10 宇都宮市への報告人員】欄**  
宇都宮市に対して給与支払報告書(個人別明細書)を提出する人数を記入してください。
- 提出いただいた給与支払報告書に前職分や他社分を含めて年末調整をしている場合は、個人別明細書の摘要欄にその内容を記入してください。

**税務署に提出すべき源泉徴収票の枚数が100枚以上の事務所・事業所等のみなさまへ**  
税務署に提出すべき令和3年分の源泉徴収票の枚数が100枚以上の給与支払者は、電子データで給与支払報告書を提出する義務があるため、令和6年度(令和5年分)の給与支払報告書は令和6年1月31日までにエルタックス又は光ディスク等によりご提出ください。  
※ 給与支払報告書の提出方法を変更される場合の事前連絡等は不要です。

**宇都宮市へ報告する該当者がいない場合でも必ずご連絡ください。**  
退職や転勤等により、宇都宮市へ報告する該当者がいない場合は、お手数でも総括表の「10 宇都宮市への報告人員」の欄に「0(ゼロ)」とご記入の上、総括表のみご提出ください。

## 特別徴収することができない方がいるときは…

給料日の間隔が一月を超えるなどの理由により、個人住民税を特別徴収できない従業員の方がいる場合は、給与支払報告書とともに、同封の「普通徴収切替理由書(兼仕切紙)」を提出してください。  
なお、用紙は、宇都宮市で発行している「特別徴収のしおり」に添付されているものや、宇都宮市のホームページからダウンロードすることもできます。

**「普通徴収切替理由書(兼仕切紙)」の提出がない場合は、特別徴収になります。**

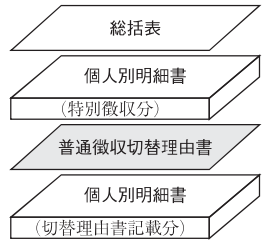
## 「普通徴収切替理由書(兼仕切紙)」の記載例

**普通徴収切替理由書(兼仕切紙)**

|       |                                                            |      |       |
|-------|------------------------------------------------------------|------|-------|
| 市区町村名 | 宇都宮市                                                       | 指定番号 | 12345 |
| 事業者名  | ○○○○株式会社                                                   |      |       |
| 符号    | 普通徴収切替理由                                                   | 人数   |       |
| 普A    | 総従業員数が2人以下<br>(下記「普B」～「普F」に該当する全ての(他市区町村分を含む)従業員数を差し引いた人数) |      | 人     |
| 普B    | 他の事業所で特別徴収(乙欄該当者など)                                        |      | 人     |
| 普C    | 給与が少なく税額が引けない<br>(年間の給与支給額が97万円以下)                         |      | 人     |
| 普D    | 給与の支払が不定期<br>(例:給与の支払が毎月でない)                               | 1    | 人     |
| 普E    | 事業専従者<br>(個人事業主のみ対象)                                       |      | 人     |
| 普F    | 退職者、退職予定者(5月末日まで)及び<br>休職者                                 | 2    | 人     |
| 合計    |                                                            | 3    | 人     |

- 「普通徴収切替理由書(兼仕切紙)」を普通徴収に切り替える方(特別徴収できない方)の個人別明細書の上に挿入し、提出してください(提出時の綴り方等は、下図をご参照ください)。
- 「普通徴収切替理由書(兼仕切紙)」により普通徴収への切り替えを申し出た場合でも、確認の結果、特別徴収になる場合があります。

### <提出時の綴り方>



### <給与支払報告書個人別明細書 抜粋>

|                         |        |           |        |           |      |              |          |
|-------------------------|--------|-----------|--------|-----------|------|--------------|----------|
| 社会保険料等の金額               | 円      | 生命保険料の控除額 | 円      | 地震保険料の控除額 | 円    | 住宅借入金等特別控除の額 | 円        |
| (摘要)                    |        |           |        |           |      |              |          |
| <b>普F 令和6年3月31日退職予定</b> |        |           |        |           |      |              |          |
| 未納年数                    | 外国滞居年数 | 死亡退職金     | 乙欄記載の他 | 在り        | ひとり親 | 勤労学生         | 中途辞職・退職  |
|                         |        |           |        |           |      |              | 退職年月日    |
|                         |        |           |        |           |      |              | 元号 年 月 日 |
|                         |        |           |        |           |      |              | 受給者生年月日  |
|                         |        |           |        |           |      |              | 年 月 日    |

乙欄適用又は退職年月日の記入があれば、符号の記入は不要です。  
退職予定者は、退職予定日を摘要欄に記入してください。

# 給与支払報告書(個人別明細書)の記載例

⑥ 給与支払報告書(個人別明細書)

|                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 支払を受ける者                                                                                                                                                 | 住所又は居所<br>宇都宮市中央1丁目1番15号<br>中央マンション701号                                                                                                                                                                                                                          | 受給者番号<br>987654321098                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 種別                                                                                                                                                      | 支払金額<br>6,847,500円                                                                                                                                                                                                                                               | 給与所得控除後の金額<br>(調整控除後)<br>5,062,750円                                                                                                                                                                                                                                          |
| 給与・賞与                                                                                                                                                   | 内<br>6,847,500円                                                                                                                                                                                                                                                  | 所得控除の額の合計額<br>4,669,846円                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 源泉徴収税額                                                                                                                                                  | 0円                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 控除対象配偶者の有無等                                                                                                                                             | 配偶者(特別)控除の額<br>380,000円                                                                                                                                                                                                                                          | 控除対象扶養親族の数<br>(配偶者を除く。)<br>特 定 1 人 従 人 1 人 1 人 1 人 1 人<br>老 人 1 人 従 人 1 人 1 人 1 人 1 人<br>其 他 4 人 従 人 4 人 5 人                                                                                                                                                                 |
| 16歳未満の扶養親族の数                                                                                                                                            | 0人                                                                                                                                                                                                                                                               | 障害者の数<br>(本人を除く。)<br>特 別 1 人 其 他 1 人                                                                                                                                                                                                                                         |
| 非居住者である親族の数                                                                                                                                             | 2人                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 社会保険料等の金額                                                                                                                                               | 909,846円                                                                                                                                                                                                                                                         | 生命保険料の控除額<br>120,000円                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                  | 地震保険料の控除額<br>50,000円                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                  | 住宅借入金等特別控除の額<br>19,600円                                                                                                                                                                                                                                                      |
| (摘要) (1)宇都宮二郎 (2)宇都宮三郎(非居住者) (3)宇都宮宮男(年少) (退)宇都宮税男(父) S33.1.5 特降<br>前職△△商事 支払額 4,567,890円 社会保険料 465,400円 源泉徴収税額 165,830円 R5.7.31退職<br>普F(令和6年3月31日退職予定) |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 生命保険料の金額の内訳                                                                                                                                             | 新生命保険料の金額 180,000円<br>旧生命保険料の金額 100,000円<br>介護医療保険料の金額 90,000円<br>新個人年金保険料の金額 360,000円<br>旧個人年金保険料の金額 180,000円                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 住宅借入金等特別控除の内訳                                                                                                                                           | 住宅借入金等特別控除適用数 2<br>居住開始年月日(1回目) 28年1月10日<br>住宅借入金等特別控除可能額 205,000円<br>居住開始年月日(2回目) 30年8月20日                                                                                                                                                                      | 住宅借入金等特別控除区分(1回目) 住<br>住宅借入金等年末残高(1回目) 11,500,000円<br>住宅借入金等特別控除区分(2回目) 住(特)<br>住宅借入金等年末残高(2回目) 9,000,000円                                                                                                                                                                   |
| 控除対象配偶者                                                                                                                                                 | (フリガナ) ウツノミヤ ハナコ<br>氏名 宇都宮 花子<br>個人番号 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3                                                                                                                                                                                                    | 配偶者の合計所得 100,000円<br>国民年金保険料等の金額 176,460円<br>基礎控除の額 所得金額調整控除額 19,600円                                                                                                                                                                                                        |
| 控除対象扶養親族                                                                                                                                                | (フリガナ) ウツノミヤ イチロウ<br>氏名 宇都宮 一郎<br>個人番号 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4<br>(フリガナ) ウツノミヤ ニコ<br>氏名 宇都宮 二子<br>個人番号 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5<br>(フリガナ) ウツノミヤ チカラ<br>氏名 宇都宮 税<br>個人番号 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6<br>(フリガナ) ウツノミヤ オサム<br>氏名 宇都宮 オサム<br>個人番号 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 | 16歳未満の扶養親族<br>(フリガナ) ウツノミヤ ミヤリ<br>氏名 宇都宮 宮里<br>個人番号 1 0 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0<br>(フリガナ) ウツノミヤ ミヤエ<br>氏名 宇都宮 宮江<br>個人番号 1 1 0 9 8 7 6 5 4 3 2 1<br>(フリガナ) ウツノミヤ ミヤコ<br>氏名 宇都宮 宮子<br>個人番号 1 1 1 0 9 8 7 6 5 4 3 2<br>(フリガナ) ウツノミヤ ミヤタ<br>氏名 宇都宮 宮太<br>個人番号 1 1 1 0 9 8 7 6 5 4 3 |
| 本人が障害者                                                                                                                                                  | ○                                                                                                                                                                                                                                                                | 5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号<br>(1)789012345678<br>(2)890123456789                                                                                                                                                                                                                    |
| 本人が特別障害者                                                                                                                                                | ○                                                                                                                                                                                                                                                                | 5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号<br>(3)111110987654<br>(退)123456789012                                                                                                                                                                                                                  |
| 中途就・退職                                                                                                                                                  | ○                                                                                                                                                                                                                                                                | 受給者生年月日<br>昭和 58 年 10 月 31 日                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 本人番号又は法人番号                                                                                                                                              | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 住所(居所)又は所在地                                                                                                                                             | 宇都宮市旭1丁目1番5号 本丸ビル2F                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 氏名又は名称                                                                                                                                                  | 〇〇〇〇 株式会社 (電話) 028-632-XXXX                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                              |

## 提出について

- 令和6年度(令和5年分)の様式で提出してください。  
 給与支払報告書をプリンターで印刷する場合は、枠内に正しく印字されているか確認してください。
- ★ 給与支払報告書は、令和6年1月31日までに提出してください。
  - ★ 給与支払報告書(個人別明細書)の提出は、1部のみでお願いします。
  - ※ 令和5年1月以降、市区町村に提出する給与支払報告書は1部となりました。

## 記入の際の注意点

住民税の賦課資料として、特に注意いただきたい点です。詳しい記入のしかたについては、税務署作成の「給与所得の源泉徴収票等の法定調書の作成と提出の手引」や国税庁のホームページ <https://www.nta.go.jp> でご確認ください。

- 【住所又は居所】欄  
令和6年1月1日現在の住所を、アパート名・部屋番号等まで記入してください。(中途退職者は、退職時の住所)
- 【個人番号】欄  
受給者本人の個人番号(マイナンバー)を記入してください。
- 【氏名(フリガナ)】欄  
氏と名の間隔を空けて、氏名・フリガナを正確に記入してください。
- 【摘要】欄  
・前職分や他社分の給与と合算して年末調整を行った場合は、その支払者の名称、給与支払額、社会保険料の金額、源泉徴収税額、退職年月日を記入してください。  
・普通徴収に該当する場合は、「普通徴収切替理由書(兼仕切紙)」(裏面参照)をもとに符号(普A~普F)を記入してください。  
・令和6年度より、退職手当等を有する配偶者(退職所得を除く所得の見積額が133万円以下である人に限ります。)及び扶養親族について【摘要】欄に記入することとなりました。個人住民税上の控除を受ける場合は、その方の氏名、続柄、生年月日、障害者又は特別障害者である場合にはその旨、受給者が寡婦またはひとり親である場合にはその旨を記入してください。氏名の前には「(退)」と記入し、「5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号」の欄に記入する個人番号との対応関係が分かるようにしてください。
- 【生命保険料の金額の内訳】欄  
該当する保険料の支払金額を記入してください。
- 【住宅借入金等特別控除の額の内訳】欄  
年末調整の際提出された住宅借入金等特別控除申告書に基づき、住宅借入金等特別控除適用数、住宅借入金等特別控除可能額、居住開始年月日、住宅借入金等特別控除区分(※)、住宅借入金等年末残高を記入してください。  
※住宅借入金等特別控除区分に誤りがあると、住民税から正しく控除できなくなる場合がありますのでご注意ください。
- 【控除対象配偶者】【控除対象扶養親族】欄  
控除対象配偶者及び控除対象扶養親族の氏名、フリガナ、個人番号(マイナンバー)を記入してください。また、その者が非居住者である場合は、区分の欄に「○」を記入してください。
- 【16歳未満の扶養親族】欄  
16歳未満(平成20年1月2日以後に生まれた者)の扶養親族の氏名、フリガナ、個人番号(マイナンバー)を記入してください。また、その者が国内に住所を有しない場合は、区分の欄に「○」を記入してください。
- 【基礎控除の額・所得金額調整控除額】欄  
・基礎控除の額の欄は、基礎控除額が48万円以外の場合のみ基礎控除額を記入してください。  
・所得金額調整控除額の欄は、該当する場合に調整控除額を記入してください。
- 【寡婦・ひとり親】欄  
生計を一にする子を有する単身者の場合は、「ひとり親」の欄、それ以外の寡婦の場合は、「寡婦」の欄に「○」を記入してください。
- 【受給者生年月日】欄  
受給者生年月日は、本人に確認の上、正確に記入してください。
- 【支払者の個人番号又は法人番号】欄  
給与支払者の法人番号、個人事業主の場合は個人番号(マイナンバー)を記入してください。

【給与支払報告書の提出、問い合わせ先】  
 〒320-8540 宇都宮市旭1丁目1番5号(2階C4番窓口)  
 宇都宮市 理財部 市民税課 電話(028)632-2214, 2217, 2233, 2221